FORMATO SOLICITUD CDP

SOLICITUD No.	33			**TIPO DE SOLICITUD**	INICIAL
FECHA DE SOLICITUD	9	7	2026		

1. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombre Dependencia	UNIDAD DE SERVICIOS PUBLICOS		
Nombre Solicitante (Secretario de despacho)	JOSE CLAUDIO MARTINEZ CAMPOS		
Correo	serviciospublicos@motavita-boyaca.gov.co	Tel:	3178168722
Información adicional			

En atención al PAA para la vigencia, me permito solicitar expedir certificado de disponibilidad presupuestal de acuerdo con la siguiente información:

2. CONCEPTO DEL GASTO U OBJETO:

PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DE LA UNIDAD DE SERVICIOS PUBLICOS EN LA OPERACIÓN DE SERVICIO DE ACUEDUCTO VEREDA SOTE PANELAS, VERSALLES, FRUTILLAL Y BARRO HONDO Y DEMAS SECTORES DONDE SE EXTIENDE LA RED, ALCANTARILLADO Y ASEO DEL PERIMETRO URBANO DEL MUNICIPIO DE MOTAVITA

3. VALOR :

VALOR ($)	**$ 14.400.000,00**

Fortaleza 2

Firma Solicitante
Director Unidad de Servicios Publicos

4. AUTORIZACIÓN
(esta sección es de uso exclusivo para el Secretario Hacienda)

11592

APROBADA :	**RECHAZADA:**
FIRMA DEL ORDENADOR	Vbo Secretario Hacienda

OBSERVACIONES :