FORMATO SOLICITUD CDP

SOLICITUD No.			36	**TIPO DE SOLICITUD**	INICIAL
FECHA DE SOLICITUD	10	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:

INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA Y AMBIENTAL PARA OPTIMIZACION PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE Y AMPLIACION DE REDES, ACUEDUCTO SOTE PANELAS MUNICIPIO DE MOTAVITA BOYACÁ

3. VALOR :

VALOR ($)	**$ 34.112.205,76**

Firma Solicitante
Director Unidad de Servicios Publicos

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

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

OBSERVACIONES :

Powered by CamScanner