SOLICITUD No.				**TIPO DE SOLICITUD**	INICIAL	**X**
FECHA DE SOLICITUD	03 (DÍA)	09 (MES)	2026 (AÑO)		ADICIÓN (*)	

1. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombre Dependencia	PRESIDENCIA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL META
Nombre Solicitante	LUIS ALFONSO SUAREZ SANCHEZ
Código Presupuestal	**01 - 2.1.2.02.02.009 – 20 Servicios para la comunidad, sociales y personales**

2. CONCEPTO DEL GASTO:

"PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTION DEL DIPUTADO JULIO MARIO REY ROJAS DE LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL META."

3. VALOR DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL SOLICITADA
(EN EL VALOR SOLICITADO SE DEBE INCLUIR TODOS LOS IMPUESTOS A QUE HAYA LUGAR, COMO EL IVA, ESTAMPILLAS, ENTRE OTROS).

VALOR ($)	$18.000.000

-original firmado-
LUIS ALFONSO SUAREZ SANCHEZ
Presidente