FORMATO SOLICITUD CDP

SOLICITUD No.	6			**TIPO DE SOLICITUD**	INICIAL
FECHA DE SOLICITUD	14	9	2026		

1. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombre Dependencia	OFICINA ASESORA DE PLANEACION		
Nombre Solicitante (Secretario de despacho)	ANGELICA MARIA SIERRA MORA		
Correo	secretariadeplaneacion@motavita-boyaca.gov.co	Tel:3216896711	
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:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO, ASESORÍA Y SEGUIMIENTO A PROYECTOS DE INVERSIÓN FINANCIADOS CON SGR, ASÍ COMO EL MONITOREO A FUNCIONES MISIONALES PARA EL CUMPLIMIENTO, CONTROL Y EVALUACIÓN DE METAS PROPUESTAS DENTRO DEL PLAN DESARROLLO.

3. VALOR :

VALOR ($)	**9.000.000**

(SIN INCLUIR LA CONTRIBUCIÓN ESPECIAL DEL 4X1,000

EN EL VALOR SOLICITADO SE DEBE CONTEMPLAR TODOS LOS IMPUESTOS A QUE HAYA LUGAR, COMO EL IVA

Angelica Sierra

Firma Solicitante

JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACION

4. AUTORIZACIÓN

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

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

OBSERVACIONES :