ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL META
Cra 33 No.38-45, Centro -Villavicencio - Meta / Torre 2 Edificio Gobernación
Celular: 321-2138519
Correo; asambleadelmeta@hotmail.com / contactenos@asamblea-meta.gov.co

SOLICITUD No.				**TIPO DE SOLICITUD**	INICIAL	**X**
FECHA DE SOLICITUD	07 (DÍA)	10 (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

2. CONCEPTO DEL GASTO:

"PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTION 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 ($)	**$12.173.333,18**

-ORIGINAL FIRMADO-
LUIS ALFONSO SUAREZ SANCHEZ
Presidente