SOLICITUD No.				**TIPO DE SOLICITUD**	INICIAL	**X**
FECHA DE SOLICITUD	12 (DÍA)	11 (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:

"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTION DEL DIPUTADO SANTIAGO PEREZ TOVAR EN 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 ($)	**$5.162.670**

-Original firmado-
LUIS ALFONSO SUAREZ SANCHEZ
Presidente