

Presu 14/02/2022 Puyana 353

 Departamento del Valle del Cauca Gobernación	SOLICITUD Y TRÁMITE DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	Código: FO-M7-P1-01 Versión: 02 Fecha de Aprobación: 02/02/2022 Página: 1 de 1
--	--	---

SADE: 2022 007666	2022 AAAA	2 MM	14 DD	DEPENDENCIA: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACION
-------------------	--------------	---------	----------	--

VALOR CDP EN NÚMEROS:	10.368.000	VALOR CDP EN LETRAS: DIEZ MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL PESOS MCTE
PRESUPUESTO DISPONIBLE VERIFICADO POR MEDIO DE LA TRANSACCIÓN "FMAVCR01"		\$ 10.368.000

DATOS MAESTROS		ESTRUCTURA PRESUPUESTAL	
CENTRO GESTOR:		DESCRIPCIÓN	CÓDIGO
FONDO:		DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACION	1136
POSICION PRESUPUESTARIA:		RECURSOS PROPIOS	1-1001
PROYECTO		MANTENIMIENTO	2-120202008
ÁREA FUNCIONAL:			
PROGRAMA PRESUPUESTARIO:		GENÉRICO	9999999999999999
ACTIVIDAD		GENÉRICO	9999999999999999
VIGENCIA FISCAL: (Marque con una X)	VIGENCIA CORRIENTE	X	VIGENCIA FUTURA
			PASIVO EXIG. VIGENCIA EXP.

NOTA 1: UTILIZAR LA SEGUNDA PÁGINA DE ESTE FORMATO SI EL PROYECTO CONTIENE MAS DE UNA ACTIVIDAD

DESCRIPCIÓN OBJETO DEL GASTO A EJECUTAR Y JUSTIFICACIÓN DE LA SOLICITUD

SE REQUIERE LA EXPEDICION DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL, CON EL FIN DE APOYAR AL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACION DEPARTAMENTAL EN LO RELACIONADO AL MANTENIMIENTO DE VEHICULOS POR VALOR DE \$ 10,368,000 CON EL FIN DE LOGRAR EL BUEN FUNCIONAMIENTO DE LA DEPENDENCIA

NOTA 2: SI EL OBJETO DEL CONTRATO INCLUYE ACTIVOS FIJOS (MUEBLES O INMUEBLES), ADJUNTAR RELACIÓN CON SUBTOTALES DE ACUERDO A LA ESPECIFICACIÓN CONTABLE

CUENTA CONTABLE: 5111150011

NOTA 3: SI SE UTILIZA UNA CUENTA CONTABLE RELACIONARLAS EN LA SEGUNDA PAGINA DE ESTE FORMATO Y SI LA ACTIVIDAD CONTIENE MAS DE UNA CUENTA CONTABLE IGUALMENTE ESPECIFICAR

CLASE DE CONTRATACIÓN (SEÑALE CON UNA X)		MODALIDAD	
LICITACIÓN PÚBLICA		CONTRATACIÓN DIRECTA	X
SELECCIÓN ABREVIADA		MÍNIMA CUANTÍA	
CONCURSO DE MÉRITOS		CONVENIO	X

SI EL OBJETO DEL CONTRATO INCLUYE ACTIVOS FIJOS (INMUEBLES), ESPECIFIQUE SI PERTENECE A:

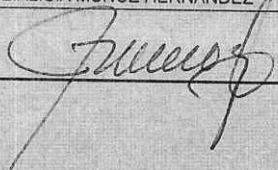
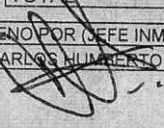
NACIÓN:	DEPARTAMENTO:	MUNICIPIO:
---------	---------------	------------

PLAZO DE EJECUCIÓN

HASTA DICIEMBRE 31 DE 2022

FORMA DE PAGO

PROGRAMACIÓN DE PAGOS PARA SOLICITUD					
MES	VALOR	VIGENCIA	MES	VALOR	VIGENCIA
ANTICIPO			JULIO		
ENERO			AGOSTO		
FEBRERO	10.368.000		SEPTIEMBRE		
MARZO			OCTUBRE		
ABRIL			NOVIEMBRE		
MAYO			DICIEMBRE		
JUNIO			TOTAL	10.368.000	

DILIGENCIADO POR:	VISTO BUENO POR (JEFE INMEDIATO)	ORDENADOR DEL GASTO O SU DELEGADO
NOMBRE: ALICIA MUÑOZ HERNANDEZ	NOMBRE: CARLOS HUMBERTO AREVALO	NOMBRE: LORENA SOFIA VELASCO FRANCO
FIRMA: 	FIRMA: 	FIRMA: 