

Fecha solicitud: 31-10-2024

Dependencia solicitante: Subdirección de Gestión del Patrimonio Documental

Grupo solicitante: Grupo de Organización y Reprografía

Tipo de solicitud: Adición

Funcionario responsable de la solicitud: Rosario Arias Callejas

Información contractual:

El objeto del presente proceso consiste en la elaboración de Instrumentos archivísticos de recuperación y acceso a información sobre contenidos de fondos documentales históricos que custodia el AGN.

Documentos técnicos adjuntos a la solicitud del CDP:

Solicitamos adicionar al CDP **5124** de 2024 por un valor de \$11.160.000,00

El CDP está expedido por un valor actual de **\$180.000.000,00** destinados a la contratación por 10 meses de cinco (5) profesionales universitarios, nivel 1; requisitos de título profesional en núcleo básico del conocimiento geografía e historia, antropología y artes liberales, sociología, trabajo social y afines o educación, sin experiencia.

CDP 5124 de 2024

Información Presupuestal:

Gasto funcionamiento:

Rubros presupuestales	Recursos nación	Recursos propios
Total		

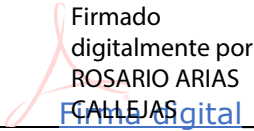
Gasto inversión:

Rubros presupuestales	Recursos nación	Recursos propios
C-3302-1603-12-20302B-3302077-02	Propios	(20) \$11.160.000,00
Total		\$11.160.000,00

ROSARIO
ARIAS
CALLEJAS

Firma: _____
Nombre **Rosario Arias Callejas**
Subdirectora Gestión del Patrimonio Documental

Firmado digitalmente por
ROSARIO ARIAS
CALLEJAS


Firma digital

Viabilidad del gasto:

Funcionamiento:

Firma: Firma digital
Nombre **Jefe(a) de Oficina o Subdirector(a) o Asesor(a) financiero(a) SEG**

Inversión:



Firmado digitalmente por
JORGE LUIS
TURIZO CORREA

Firma: Firma digital
Nombre **Gerente proyecto inversión**

Observaciones:

Viabilidad presupuestal solicitud:

Gloria Fernanda Amador Vidal

Firmado digitalmente por
Gloria Fernanda Amador
Vidal

Firma: Firma digital
Nombre **Jefe(a) Oficina de Planeación
Oficina Asesora de Planeación**

Observaciones:

Autoriza solicitud:



Firmado digitalmente
por Yanina R. Arrieta
Leottau

Firma: Firma digital
Nombre **Secretario(a) General**

Observaciones: