Departamento del Valle del Cauca Gobernación	SOLICITUD Y TRÁMITE DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	Código: FO-M7-P1-01 Versión: 01 Fecha de Aprobación: 15/08/2018 Página: 1 de 2

SADE:		AAAA	MM	DD	DEPENDENCIA:

VALOR CDP EN NÚMEROS:		VALOR CDP EN LETRAS:	

PRESUPUESTO DISPONIBLE VERIFICADO POR MEDIO DE LA TRANSACCIÓN "FMAVCR01"	$

ESTRUCTURA PRESUPUESTAL

DATOS MAESTROS	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO
CENTRO GESTOR:		
FONDO:		
POSICION PRESUPUESTARIA:		
ÁREA FUNCIONAL:		
PROGRAMA PRESUPUESTARIO:		
ACTIVIDAD		

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

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:

NOTA 3: SI SE UTILIZA MAS DE UNA CUENTA CONTABLE RELACIONARLA EN LA SEGUNDA PÁGINA 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		CONTRATO	
SELECCIÓN ABREVIADA		MÍNIMA CUANTÍA		CONVENIO	
CONCURSO DE MÉRITOS					

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

NACIÓN:		DEPARTAMENTO:		MUNICIPIO:	

PLAZO DE EJECUCIÓN

FORMA DE PAGO

PROGAMACIÓN DE PAGOS PARA SOLICITUD

MES	VALOR	VIGENCIA	MES	VALOR	VIGENCIA
ANTICIPO			JULIO		
ENERO			AGOSTO		
FEBRERO			SEPTIEMBRE		
MARZO			OCTUBRE		
ABRIL			NOVIEMBRE		
MAYO			DICIEMBRE		
JUNIO			TOTAL		

DILINGENCIADO POR:	ORDENADOR DEL GASTO O SU DELEGADO
NOMBRE:	NOMBRE:
FIRMA:	FIRMA:

Departamento del Valle del Cauca Gobernación	SOLICITUD Y TRÁMITE DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	Código: FO-M7-P1-01 Versión: 01 Fecha de Aprobación: Página: 2 de 2

SADE:	AAAA	MM	DD	DEPENDENCIA:

ESTRUCTURA PRESUPUESTAL DEL PROYECTO A NIVEL DE ACTIVIDAD

NOMBRE DEL PROYECTO.

POSICION PRESUPUESTARIA:

CODIGO PROGRAMA PRESUPUESTARIO A NIVEL DE ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	VALOR	CUENTA CONTABLE

DILINGENCIADO POR	ORDENADOR DEL GASTO O SU DELEGADO
NOMBRE:	NOMBRE:
FIRMA:	FIRMA:

Elaboró	Revisó	Aprobó
Nombre: Gonzalo González Fernández, Nayive Angulo Diaz y Horacio Hinestroza Sinisterra	Nombre: Maria Victoria Machado Anaya y Rubén Alonso Arteaga Ortegón	Comité Coordinador del Sistema Integrado de Gestión Acta No. 006
Cargo: Profesionales	Cargo: Directora Departamento Administrativo de Hacienda y Finanzas Públicas y Subdirector Presupuesto y Finanzas Públicas	
Firmas:	Firma:	
Fecha: 01/08/2018	Fecha: 08/08/2018	Fecha: 15/08/2018