

Departamento del Valle del Cauca    Gobernación	<b>FORMATO SOLICITUD DE AJUSTE DE VALOR Y DE ANULACIÓN DE CERTIFICADOS DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL CDP</b>	Código: FO-M7-P1-03
		Versión: 01
		Fecha de aprobación: 15/08/2018
		Página: 1 de 1

INFORMACIÓN GENERAL		
No. SADE:	FECHA DE SOLICITUD:	
SUBDIRECCIÓN DE PRESUPUESTO Y FINANZAS PÚBLICAS	FECHA DE RECIBIDO:	
DATOS DE AJUSTE DE VALOR O ANULACIÓN DEL CDP		
NOMBRE Y CÓDIGO CENTRO GESTOR:		
N° CDP:	Ajuste/Cambio de valor \$:	Anulación \$:
MOTIVO DEL AJUSTE DE VALOR DEL CDP: <input type="checkbox"/> Ajuste/Cambio de valor <input type="checkbox"/> Anulación CDP  <input type="checkbox"/> El objeto del gasto se tramitó en su totalidad y el saldo CDP no se requiere. <input type="checkbox"/> Cuenta Contable <input type="checkbox"/> No se realizó el proceso contractual y se debe liberar el valor total. <input type="checkbox"/> Ruta de CDP <input type="checkbox"/> Cumplimiento de Políticas Concejo de Gobierno o CODFIS. <input type="checkbox"/> Disminución de Valor  <input type="checkbox"/> Aumento de valor <input type="checkbox"/> Otros:		
JUSTIFICACIÓN:		
NOTA: EL SUSCRITO ORDENADOR DEL GASTO HACE CONSTAR QUE NO SE ENCUENTRA NINGÚN PROCESO DE CONTRATACIÓN EN TRAMITE QUE CORRESPONDA AL CDP QUE SE SOLICITA AJUSTAR O ANULAR.		
ORDENADOR DEL GASTO:	ELABORÓ:	
NOMBRE:	NOMBRE:	
FIRMA:	FIRMA:	
FUNCIONARIO DE LA SUBDIRECCION DE PRESUPUESTO Y FINANZAS PUBLICAS QUE RECIBE EL AJUSTE O ANULACION DEL CDP	NOMBRE:	
	FIRMA:	

Elaboró	Revisó	Aprobó
Nombre: Gonzalo González Fernández	Nombre: María Victoria Machado Anaya y Rubén Alonso Arteaga Ortegón	Comité Coordinador del Sistema Integrado de Gestión  Acta No. 006
Cargo: Profesional Universitario	Cargo: Directora Departamento Administrativo de Hacienda y Finanzas Públicas y Subdirector de Presupuesto y Finanzas Públicas	
Firma: 	Firma: 	Fecha: 15/08/2018
Fecha: 01/08/2018	Fecha: 08/08/2018	