

Departamento del Valle del Cauca  Gobernación	FORMATO SOLICITUD ASIGNACION CUENTA CONTABLE PARA CERTIFICADOS DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL CDP	Código: FO-M7-P1-13
		Versión: 01
		Fecha de aprobación: 15/08/2018
		Página: 1 de 2

DATOS GENERALES			
DEPENDENCIA QUE EFECTÚA LA SOLICITUD:		DESTINO: SUBDIRECCIÓN CONTADURIA	
SADE:			
FECHA DE SOLICITUD ASIGNACIÓN CUENTA CONTABLE:		DD	MM
			AAAA

DATOS MAESTROS		
DATOS	DESCRIPCION	CODIGO
CENTRO GESTOR:		
FONDO:		
POSICION PRESUPUESTARIA:		
AREA FUNCIONAL:		
PROGRAMA PRESUPUESTARIO:		

DESCRIPCIÓN OBJETO DEL GASTO	
ASIGNACIÓN CUENTA CONTABLE SUBDIRECCIÓN DE CONTADURIA	
FUNCIONARIO QUE ASIGNA LA CUENTA CONTABLE	NOMBRE:
	FIRMA:

NOTA: UTILIZAR LA PÁGINA 2 DE ESTE FORMATO SI EL PROYECTO CONTIENE MÁS DE UNA ACTIVIDAD	
Solicitado por: Jefe Dependencia u Ordenador del Gasto	Diligenciado por:
NOMBRE:	NOMBRE:
FIRMA:	FIRMA:

81A

