

Departamento del Valle del Cauca  Gobernación	CONTROL PREVIO PARA LA RADICACIÓN O MODIFICACIÓN DE PROYECTOS DE INVERSIÓN	Código: F0-M1-P1-09
		Versión: 02
		Fecha de aprobación: 08/09/2021
		Página 1 de 2.

(Código de oficina productora TRD) - (SADE)

Santiago de Cali, (DD/MM/AAAA)

Doctor(a)
 NOMBRE DEL GOBERNADOR (A)
 Gobernador(a)
 Gobernación del Valle del Cauca

ASUNTO: Control previo para la modificación del proyecto de inversión "(NOMBRE DEL PROYECTO)" para la Vigencia (AÑO).

Cordial saludo,

Respetuosamente se solicita visto bueno para proceder con el siguiente trámite en el Banco de Programas y Proyectos del Departamento, a través del Sistema Unificado de Inversiones y Finanzas Publicas - SUIFP Territorio y Sistema de Gestión Financiero Territorial - SGFT SAP, conforme a los lineamientos establecidos:

Nombre del proyecto:		Código PI:
Tipo de trámite: (escoger una sola opción)	1. Radicación inicial ()	Valor total del proyecto: \$
	2. Ajuste sin trámite presupuestal ()	
	3. Ajuste con trámite presupuestal ()	
En caso de actualización con trámite presupuestal, identifique el tipo de modificación:	A. Crédito ()	Valor de la modificación: \$
	B. Adición ()	
	C. Incorporación ()	Valor actualizado del proyecto para la vigencia: \$
	D. Reducción ()	
	E. Para trámite de Vigencia Futura ante la Asamblea Dptal ()	
En caso de aplicar un traslado presupuestal		
Nombre del proyecto objeto de contracrédito:		
Código PI:	Valor de la modificación: \$	Valor total del proyecto: \$
Justificación:		
(ESPACIO PARA LA JUSTIFICACION TÉCNICA, LEGAL Y/O FINANCIERA DE LA MODIFICACION AL PROYECTO, INCLUYENDO LA JUSTIFICACIÓN DE CONTRACRÉDITO, EN CASO DE APLICAR)		

Departamento del Valle del Cauca  Gobernación	CONTROL PREVIO PARA LA RADICACIÓN O MODIFICACIÓN DE PROYECTOS DE INVERSIÓN	Código: F0-M1-P1-09
		Versión: 02
		Fecha de aprobación: 08/09/2021
		Página 2 de 2

Cordialmente,

(NOMBRE COMPLETO Y FIRMA)

Director (a), Secretario(a) de despacho, Jefe de oficina

Para el caso de que el proyecto de inversión pertenezca a una entidad descentralizada:

(NOMBRE COMPLETO Y FIRMA)

Vo.Bo. Gerente o Director(a) de Entidad Descentralizada

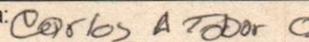
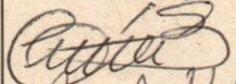
Vo.Bo

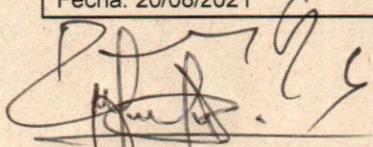
NOMBRE DEL GOBERNADOR (A)

Gobernador(a) del Valle del Cauca

Anexo: (SI APLICA PARA DAR SOPORTE A LA JUSTIFICACIÓN)

Redactor:
Transcriptor
Revisó:

Elaboró	Revisó	Aprobó
Nombre: Profesionales Subdirección de Inversión Pública. Cargo: Profesional Universitario y especializado Firma:   Carlos A. Tobar P. Subdirección de Inversión Pública	Nombre: Lina María Sarria Duarte Cargo: Subdirectora de Inversión Pública Firma: 	Acta N° 02 Mesa de Trabajo del Proceso M1-P3 ADMINISTRAR Y MEJORAR EL MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN MIPG/SGC
Fecha: 20/08/2021	Fecha: 25/08/2021	


 María Fatima Arce.