	Institución Educativa "GABRIEL GARCÍA MÁRQUEZ" -Formato Solicitud de CDP-	Página: 1 de 1 Código: _____ Fecha: _____

Fecha de solicitud:	Día	Mes	Año
	01	09	2025

	Funcionamiento	X	Inversión

Objeto:	Contratación del servicio de fumigación de plagas y recarga de extintores para las sedes de la Institución Educativa Gabriel García Márquez de Yumbo
Área solicitante:	Rectoría
Valor de la contratación:	Dos millones quinientos mil pesos m/cte.

Discriminados de la siguiente manera (en números):

Valor:	$ 2.100.840
IVA:	$ 399.200
TOTAL:	$ 2.500.000

Rubros presupuestales:

Código	Descripción	Valor
2.3.2.02.02.008.02.08	Proyecto Prevención y Atención de Emergencias	**$ 2.500.000**

Firma ordenador del gasto:

LUIS FERNANDO QUIROZ SANCHEZ
Rector

Elaborado por:	PLS
ECO N°:	

I.E. GABRIEL GARCIA MARQUEZ

LA TESORERIA

Nit. 900.929.993 - 1

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL.

NUMERO DE DISPONIBILIDAD **0000000019** **FECHA:** **1-Septiembre-2025**

OBJETO: Contratación del servicio de fumigación de plagas y recarga de extintores para las sedes de la Institución Educativa Gabriel García Márquez de Yumbo.

Codigo	Rubro	Valor
2.3.2.02.02.008.02.08	Proyecto prevencion y atencion de emergencias	2.500.000

El tesorero (a) de la **I.E. GABRIEL GARCIA MARQUEZ**, como pagador del Fondo de Servicios Educativos certifica que existen recursos disponibles en el presupuesto del citado Fondo para el objeto y por la cantidad solicitada arriba. Asi mismo certifica que el proyecto que se esta afectando corresponde al objeto del gasto de esta solicitud, de acuerdo con las normas legales vigentes. El original de este documento con sus anexos deberá formar parte del expediente que contiene el proceso contractual.

NOMBRE DEL TESORERO: **PEDRO LEDESMA SEPÚLVEDA** FIRMA:

El rector (a) de la I.E. GABRIEL GARCIA MARQUEZ, como ordenador de gasto del Fondo de Servicios Educativos certifica que existen recursos disponibles en el presupuesto del citado Fondo para el objeto y por la cantidad solicitada arriba. Asi mismo certifica que el proyecto que se esta afectando corresponde al objeto del gasto de esta solicitud, de acuerdo con las normas legales vigentes. El original de este documento con sus anexos deberá formar parte del expediente que contiene el proceso contractual.

NOMBRE DEL RECTOR **LUIS FERNANDO QUIROZ SANCHEZ** FIRMA: