NIT: 813011475-1 DANE: 241396000048	**GOBERNACIÓN DEL HUILA** **SECRETARIA DE EDUCACIÓN** **FONDO DE SERVICIOS EDUCATIVOS** **INSTITUCIÓN EDUCATIVA SEGOVIANAS**	**Código:** GAF - FSE - 04 **Versión:** 1.0
	SOLICITUD CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	**Página:** 1 de 1

MACROPROCESO: GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SOLICITUD No.	**2**				**TIPO DE SOLICITUD**	INICIAL	**X**
FECHA DE SOLICITUD	**9** DÍA	**4** MES	**2026** AÑO			ADICIÓN (*****)	

Tesorero (a)	MILEIDY CATALINA SANCHEZ
Rector-Ordenador del Gasto	HOFFMAN CRISTOFHE ESCOBAR FIESCO

En atención al plan previsto para la vigencia 2026, me permito solicitar expedir un Certificado de Disponibilidad Presupuestal, de acuerdo con la siguiente información:

1. CONCEPTO DEL GASTO:

CONTRATACIÓN DE CONTADOR PÚBLICO PARA LA ELABORACIÓN Y PRESENTACIÓN DE INFORMES CONTABLES Y FINANCIEROS A LOS DIFERENTES ENTES DE CONTROL DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SEGOVIANAS DURANTE LA VIGENCIA FISCAL 2026.

2. RUBRO PRESUPUESTAL:

2.1.2.02.02.008.03 HONORARIOS

2. VALOR DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL SOLICITADA

CINCO MILLONES PESOS

VALOR ($) **$ 5,000,000.00**

HOFFMAN CRISTOFHE ESCOBAR FIESCO
Rector/Ordenador del gasto

Elaboro: **MILEIDY CATALINA SANCHEZ** Firma
Pagador(a)

Revisó y aprobó: **HOFFMAN CRISTOFHE ESCOBAR FIESCO** Firma
Rector(a)-Ordenador(a) del Gasto