



I.E.D. TECNICA CRUZADA SOCIAL

LA TESORERIA

Nit. 900.203.875

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL.

NUMERO DE DISPONIBILIDAD	0000000005	FECHA:	14-Abril-2026
--------------------------	------------	--------	---------------

OBJETO: SUMINISTRAR 165 SILLA UNIVERSITARIAS EN ESTRUCTURA DE TUBO DE 7/8 Y CALIBRE 18, ASIENTO Y ESPALDAR ERGONÓMICO Y EN PLÁSTICO RESISTENTE, BRAZO FORRADO EN FORMICA GRIS; CON PORTALIBROS ELABORADO EN LÁMINA CALIBRE 22 Y VARILLA DE 6MM. TODA LA ESTRUCTURA METÁLICA PINTADA CON PINTURA ELECTROSTÁTICA Y LOS TERMINALES CON TAPONES PLÁSTICOS ANTIDESLIZANTES

Codigo	Rubro	Fuente	Item	Valor
2.3.2.01.01.003.01.06	Otras máquinas para usos generales y sus partes y piezas < R.B. Venta De Bienes Y Servicios Establecimientos Educativos-Funcionamiento Basico. Establecimientos Educativos Estatales >	33	7	21.329.000
2.3.2.01.01.003.01.06	Otras máquinas para usos generales y sus partes y piezas < Venta De Bienes Y Servicios Con Destinacion Especifica Legal Establecimientos Educativos-Funcionamiento Basico. Establecimientos Educativos Estatales >	1	7	9.171.000

Total: 30.500.000

El tesorero (a) de la **I.E.D. TECNICA CRUZADA SOCIAL**, 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:	Debe proporcionar la variable	FIRMA:
----------------------	-------------------------------	--------

El rector (a) de la **I.E.D. TECNICA CRUZADA SOCIAL**, 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	Hna. BEATRIZ< ELENA TORRES ALVEAR C.C. 51.739.892	FIRMA:
-------------------	---	--------