

**I.E.D. DE FORMACION INTEGRAL**

Nit. 802002316-0

**SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL****FECHA DE SOLICITUD:** 22-Junio-2026**NUMERO DE DISPONIBILIDAD** 0000000003**SOLICITADO POR:****NOMBRE DEL RECTOR** TELEMA MENDOZA NARVAEZ CC 30898342**DIRIGIDO A:****NOMBRE DEL TESORERO** Debe proporcionar la variable

El rector de la I.E.D. DE FORMACION INTEGRAL, como administrador del Fondo de Servicios Educativos, solicita expedir Certificado de Disponibilidad Presupuestal, de acuerdo con la siguiente información

**OBJETO: POLIZA TODO RIESGO PYME**

| Codigo             | Rubro                                                                                                | Saldo Anterior | Valor     | Saldo Sig |
|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------|-----------|
| 2.1.2.02.02.007.03 | Gastos Póliza de manejo < SGP-Educacion-Calidad Por Gratuidad Otros<br>Gastos En Educacion-Seguros > | 5.000.000      | 2.979.457 | 2.020.543 |

Avalo, que previamente a la suscripción de esta solicitud se verificó: 1) La pertinencia del gasto, 2) Que el proceso contractual objeto de esta solicitud se encuentra incluido en el Plan anual de Adquisiciones vigente, y 3) Que el objeto del Certificado de Disponibilidad Presupuestal está acorde a las metas establecidas en el proyecto y el (los) concepto (s) de gasto definidos.

En este sentido se solicita la expedición del respectivo Certificado de Disponibilidad Presupuestal.

El original de este documento con sus anexos deberá formar parte del expediente que contiene el proceso contractual.

Para constancia se firma por las partes en la ciudad de BARRANQUILLA el día 22/6/2026.

**FIRMA DEL RECTOR:** TELEMA MENDOZA NARVAEZ CC 30898342

FIRMA:

**FIRMA DEL TESORERO:** Debe proporcionar la variable

FIRMA: