

**I.E.D. MARCO FIDEL SUAREZ**  
**LA TESORERIA**  
**Nit. 890106369-8**  
**CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL**

|                      |                   |         |                      |
|----------------------|-------------------|---------|----------------------|
| NUMERO DE COMPROMISO | <b>0000000002</b> | FECHA : | <b>23-Junio-2026</b> |
|----------------------|-------------------|---------|----------------------|

|                                 |
|---------------------------------|
| DISPONIBILIDAD NUMERO: <b>2</b> |
|---------------------------------|

OBJETO: CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIO PROFESIONALES DE ASESORIAS CONTABLES, TRIBUTARIA, FINANCIERA Y PRESUPUESTAL DE LA INSTITUCION EDUCATIVA DISTRITAL MARCO FIDEL SUAREZ  
VIGENCIA 2026

| Codigo             | Rubro                                                                                                                                     | Fuente | Item | Valor      |
|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------|------------|
| 2.1.2.02.02.008.01 | Honorarios profesionales < SGP-Educacion-Calidad Por Gratuidad Otros Gastos En Educacion-Servicios Tecnicos, Profesionales Y Honorarios > | 2      | 15   | 25.000.000 |

**Total: 25.000.000**

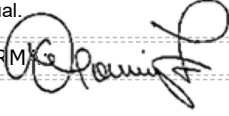
**DATOS DEL BENEFICIARIO**

|                       |                                                                     |
|-----------------------|---------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL | <b>ASESORIA CONSULTORIA INVERSIONES Y CAPACITACION LEGACONT LIM</b> |
| CEDULA O NIT          | <b>900141650</b>                                                    |
| REGIMEN DE VENTAS     | <b>Impuesto sobre las ventas (IVA)</b>                              |
| % DE RETENCION        | <b>0.00</b>                                                         |

|                      |                                      |        |
|----------------------|--------------------------------------|--------|
| NOMBRE DEL TESORERO: | <b>Debe proporcionar la variable</b> | FIRMA: |
|----------------------|--------------------------------------|--------|

El rector (a) de la **I.E.D. MARCO FIDEL SUAREZ**, 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: | <b>OSCAR MARRIAGA FERRER</b> | FIRMA:  |
|--------------------|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|