



INSTITUCION EDUCATIVA INEM FELIPE PEREZ
LA TESORERIA
Nit. 891401480-6
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL.

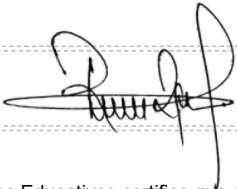
NUMERO DE DISPONIBILIDAD	0000000017	FECHA:	6-Julio-2026
--------------------------	------------	--------	--------------

OBJETO: SUMINISTRO DE KITS Y DOTACIÓN PARA BOTIQUINES, SEÑALIZACIÓN DE EMERGENCIA, EXTINTORES CO2, MANTENIMIENTO Y RECARGA DE EXTINTORES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA INEM FELIPE PEREZ EN PRO DE EJECUTAR EL PROYECTO DE GESTIÓN DEL RIESGO.

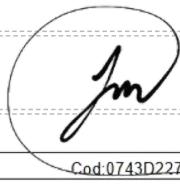
Codigo	Rubro	Fuente	Item	Valor
2.1.2.02.02.009.04	Materiales y Suministros < SGP-Educacion-Calidad Por Gratuidad Establecimientos Educativos-Funcionamiento Basico. Establecimientos Educativos Estatales >	2	7	3.671.950
2.1.2.02.02.009.05	Mantenimiento < SGP-Educacion-Calidad Por Gratuidad Construccion General-Mejoramiento De Infraestructura Reparacion, Modificacion, Restauracion PSE >	2	20	1.365.000
2.1.2.02.02.009.13	Proyectos < SGP-Educacion-Calidad Por Gratuidad Actividades Pedagógicas >	2	26	7.101.500

Total: 12.138.450

El tesorero (a) de la INSTITUCION EDUCATIVA INEM FELIPE PEREZ, 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:	RUBEN ZAPATA LOZANO	FIRMA:	
----------------------	---------------------	--------	---

El rector (a) de la INSTITUCION EDUCATIVA INEM FELIPE PEREZ, 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	JUAN MANUEL ARBELAEZ CASTRO	FIRMA:	
-------------------	-----------------------------	--------	---

Cod:0743D227