



I.E. JOSÉ ANTONIO GALÁN

LA TESORERIA

Nit. 805010862-5

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

|                      |            |         |              |
|----------------------|------------|---------|--------------|
| NUMERO DE COMPROMISO | 0000000014 | FECHA : | 2-Julio-2026 |
|----------------------|------------|---------|--------------|

|                        |    |
|------------------------|----|
| DISPONIBILIDAD NUMERO: | 15 |
|------------------------|----|

OBJETO: SERVICIO DE APOYO A LA GESTION CONTABLE, FINANCIERA, PRESUPUESTAL Y JURIDICA

| 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   | 11.500.000 |

Total: 11.500.000

DATOS DEL BENEFICIARIO

|                       |                            |
|-----------------------|----------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL | MILVIA LENY MORENO CARMONA |
| CEDULA O NIT          | 29658396                   |
| REGIMEN DE VENTAS     | No responsable de IVA      |
| % DE RETENCION        | 0.00                       |

|                      |                        |        |  |
|----------------------|------------------------|--------|--|
| NOMBRE DEL TESORERO: | ALVARO GIL CASTELLANOS | FIRMA: |  |
|----------------------|------------------------|--------|--|

El rector (a) de la I.E. JOSÉ ANTONIO GALÁN, 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: | ALICIA TULANDE PAZ | FIRMA: |  |
|--------------------|--------------------|--------|--|