FECHA DE SOLICITUD	***DIA***	***MES***	***AÑO***
	30	*07*	*2026*

Dependencia Ejecutora	*Área de Gestión Administrativa y Financiera*

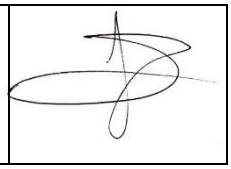
Tipo de Gasto	*Funcionamiento*	***Tipo de Tramite***	*Inicial*

Dependencia Solicitante	*Rectoria de la Institucion Educativa*

Tipo de certificado de Disponibilidad Presupuestal	*Gasto*	***N° CDP***	*0005*

Nombre del Rublo Presupuestal	***Código Presupuestal***	***Fuente Financiación***	***Valor***
Pólizas	*2.1.2.02.02.007.02*	*Calidad Educativa Gratuidad*	*$1.274.300,00*
Valor Total de la Solicitud	***Millón Doscientos Setenta y Cuatro Mil Trescientos Pesos M/CTE***		*$1.274.300,00*

Objeto de la Solicitud	
"ADQUISICIÓN PÓLIZA DE SEGUROS PROTECCION DE BIENES PATRIMONIALES, RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL AMPARO TODO RIESGO A LA INSTITUCION EDUCATIVA LA MINA Y SUS SEDES ALTERNAS".	
La presente solicitud se encuentra prevista dentro del plan anual de adquisiciones de la Institucion educativa	Mayerly Silva Laguna *V° B° Auxiliar Administrativo*

Nombre del solicitante	*José Javier Silva*	*Firma*	
Cargo	*Rector Institucion Educativa*		

Nombre Auxiliar Administrativo	*Mayerly Silva Laguna*

Número Solicitud CDP	***N° CDP***	***Fecha de la Transacción***	***Registrado por***
05	*0005*	*30 de julio de 2026*	