



**CENTRO EDUCATIVO SAN MARTIN DE LOBA**  
**LA TESORERIA**  
**Nit. 900067504-3**  
**CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL**

|                      |            |         |               |
|----------------------|------------|---------|---------------|
| NÚMERO DE COMPROMISO | 0000000002 | FECHA : | 6-Agosto-2026 |
|----------------------|------------|---------|---------------|

|                        |   |
|------------------------|---|
| DISPONIBILIDAD NÚMERO: | 2 |
|------------------------|---|

OBJETO: "CONTRATAR LA RENOVACIÓN DE LA PÓLIZA DE MANEJO Y CUMPLIMIENTO / MANEJO GLOBAL ESTATAL PARA AMPARAR LOS FONDOS, A CARGO DE LOS FUNCIONARIOS Y/O DIRECTIVOS CON RESPONSABILIDAD FISCAL Y MANEJO DE RECURSOS DE LA INSTITUCION EDUCATIVA INDIGENA SAN MARTIN DE LOBA DEL MUNICIPIO DE SAN ANTONIO DE PALMITO, SUCRE

| Código             | Rubro                                                                                             | Fuente | Item | Valor   |
|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------|---------|
| 2.1.2.02.02.007.03 | Gastos Póliza de manejo < SGP-Educacion-Calidad Por Gratuidad Otros Gastos En Educacion-Seguros > | 2      | 14   | 240.000 |

**Total: 240.000**

**DATOS DEL BENEFICIARIO**

|                       |                                 |
|-----------------------|---------------------------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | SEGUROS DEL ESTADO SA           |
| CEDULA O NIT          | 860009578                       |
| RÉGIMEN DE VENTAS     | Impuesto sobre las ventas (IVA) |
| % DE RETENCIÓN        | 0.00                            |

|                      |                                |        |
|----------------------|--------------------------------|--------|
| NOMBRE DEL TESORERO: | EFRAIN MANUEL SOLANO IZQUIERDO | FIRMA: |
|----------------------|--------------------------------|--------|

El rector (a) de la **CENTRO EDUCATIVO SAN MARTIN DE LOBA**, 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.

Así mismo certifica que el proyecto que se está 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: | MARLENY DEL CARMEN CIPRIAN SUAREZ | FIRMA: |
|--------------------|-----------------------------------|--------|