I.E.D. TECNICA CRUZADA SOCIAL

LA TESORERIA

Nit. 900.203.875

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL.

NUMERO DE DISPONIBILIDAD	**0000000014**	**FECHA:**	**3-Agosto-2026**

OBJETO: REALIZAR MANTENIMIENTO EN PUERTA METÁLICA, CAMBIAR CERRADURA EN PUERTA, INSTALAR MANIJA EN PUERTA. CAMBIAR LISTONES 4X2 EN TECHO, ARREGLAR MESA EN FORMICA, MANTENIMIENTO DE MESA PARA PROFESORES EN SALONES. MANTENIMIENTO EN UNIDADES SANITARIAS, CAMBIO DE PLUMA EN LAVAMANOS, INSTALAR CONTROL DE AGUA, MANTENIMIENTO DE TANQUES ELEVADOS, INSTALACIÓN DE TUBERÍA DE AGUA POTABLE. INSTALAR UN METRO2 DE GRANITO LAVADO. CAMBIAR LAMINAS ETERNIT, ARREGLAR CIELO RASO EN ICOPOR DE SALONES, IMPERMEABILIZAR DOS M2 DE PLAFÓN Y RESANE, MANTENIMIENTO DE VIGA CANAL. INSTALAR TUBERÍA PARA DESAGÜE DE AIRE ACONDICIONADO, RETOCAR PINTURA EN PASILLO. REALIZAR MANTENIMIENTO A ESTRUCTURA METÁLICA DE LA POLI SOMBRA, PINTAR Y CAMBIAR AMARRES. INSTALAR MALLA ZARANDA, INSTALACIÓN DE CORTINAS, PODAR DE ÁRBOLES Y LIMPIEZA DE TECHO, CAMBIAR LÁMPARAS, INSTALAR TABLERO, FUMIGAR ÁREAS EXTERIORES

Codigo	Rubro	Fuente	Item	Valor
2.1.2.02.02.008.13	Servicios de mantenimiento de Infraestructura < SGP-Educacion-Calidad Por Gratuidad Construccion General-Mejoramiento De Infraestructura Reparacion, Modificacion, Restauracion Pse >	2	20	13.900.000

Total: 13.900.000

El tesorero (a) de la **I.E.D. TECNICA CRUZADA SOCIAL**, 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:	**---**	FIRMA:

El rector (a) de la I.E.D. TECNICA CRUZADA SOCIAL, 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	**Hna. BEATRIZ ELENA TORRES ALVEAR C.C. 51.739.892**	FIRMA: 