NIT: 800190914-2 DANE: 241396002075	**GOBERNACIÓN DEL HUILA** **SECRETARIA DE EDUCACIÓN** **FONDO DE SERVICIOS EDUCATIVOS** **INSTITUCIÓN EDUCATIVA VILLA DE LOS ANDES**	**Código:** GAF - FSE - 04 **Versión:** 1.0
	SOLICITUD CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	**Página:** 1 de 1

MACROPROCESO: GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SOLICITUD No.	**21**				**TIPO DE SOLICITUD**	INICIAL	**X**
FECHA DE SOLICITUD	**3** DÍA	**11** MES	**2026** AÑO			ADICIÓN (*)	

Tesorero (a)	DIANA PATRICIA GARCIA MEDINA
Rector-Ordenador del Gasto	HERMAN CARDOZO QUIROZ

En atención al plan previsto para la vigencia 2026, me permito solicitar expedir un Certificado de Disponibilidad Presupuestal, de acuerdo con la siguiente información:

1. CONCEPTO DEL GASTO:

MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA VILLA DE LOS ANDES DEL MUNICIPIO DE LA PLATA, HUILA: CUBIERTA, BATERÍAS SANITARIAS, DRENAJE DE AGUAS LLUVIAS Y ACCESO AL POLIDEPORTIVO.

2. RUBRO PRESUPUESTAL:

2.1.2.02.02.005.01 MANTENIMIENTO DEL ESTABLECIMIENTO

2. VALOR DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL SOLICITADA

VEINTICINCO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS

VALOR ($) **$ 25.396.442,65**

HERMAN CARDOZO QUIROZ
Rector/Ordenador del gasto

Elaboro: **DIANA PATRICIA GARCIA MED**	Firma	Revisó y aprobó: **HERMAN CARDOZO QUIROZ**	Firma
Pagador(a)		**Rector(a)-Ordenador(a) del Gasto**	