



ALCALDIA DE PEREIRA

ADICION PRESUPUESTAL

Versión: 1

Fecha: 07-13

Página 5 de 1

Pereira, 30 de Noviembre de 2015

Doctor (a)  
**PATRICIA CASTAÑEDA PAZ**  
Secretario (a) de Educación Municipal  
Dr.(a). **MARIA SHIRLEY OSSA VERGARA**  
Director (a) Administrativo (a) de  
Prestación del Servicio Educativo y  
Administración de Plazas Docentes  
Pereira.

**Asunto:** Solicitud Aprobación para adición mayor valor recaudo en servicios educativos en el Establecimiento Educativo Ciudad Boquía.

Cordial Saludo,

Conforme a la referencia, y dando cumplimiento al artículo 12 del Decreto 4791/08, me permito solicitar aprobación para realizar Adición Presupuestal por valor de: **UN MILLON DOSCIENTOS MIL PESOS M/cte. (\$1.200.000.00)**, los cuales fueron generados por mayor valor recaudado en recursos propios.

Conforme al Artículo 11 del Decreto 4791/08 y Artículo 9 del Decreto 4807/11; los recursos adicionados serán destinados para:

| RUBRO        | VALOR      |
|--------------|------------|
| CERTIFICADOS | 200.000    |
| MATRICULA    | 1.000.000. |

Contra el gasto:

| RUBRO              | VALOR     |
|--------------------|-----------|
| SERVICIOS PUBLICOS | 1.200.000 |

Agradezco su oportuna y ágil aprobación.

Atentamente,

  
JOSE DANIEL PEREZ LADINO  
Rector (a)  
Ordenador del Gasto.



|                                    |  |                                       |       |
|------------------------------------|--|---------------------------------------|-------|
| <b>Clasificación</b>               | Petición ó Tutela                      |                                       |       |
| <b>Fecha de radicación:</b>        | 04 de diciembre de 2015                | <b>Número de radicado:</b>            | 63447 |
| <b>Tipo de documento:</b>          | DERECHOS DE PETICION                   | <b>Fecha de oficio entrante:</b>      |       |
| <b>Número de oficio entrante:</b>  |  |                                       |       |
| <b>Persona natural o jurídica:</b> | JOSE DANIEL PEREZ LADINO.              |                                       |       |
| <b>Descripción o asunto:</b>       | SOLICITUD                              | <b>Tiempo de respuesta (dias):</b>    |       |
| <b>Anexos físicos:</b>             |  | <b>Descripción de anexos físicos:</b> |       |
| <b>Anexos digitales:</b>           |  |                                       |       |
| <b>Destino:</b>                    | OPERADOR SAC - Auxiliar Administrativo | <b>Copia a:</b>                       | -     |

