20232090000553
Al contestar por favor cite:
Radicado No.: 20232090000553
Fecha: 20-01-2023

COMUNICACIÓN INTERNA

DE	:	**Walberto Cantillo Acuña- Jefe de la Oficina de Informática**
PARA	:	**Aura Perez- Jefe Dpto de Gestión financiera**
ASUNTO	:	**Solicitud CDP consultoría Seguridad y vulnerabilidades**

Cordial saludo.

Mediante la presente solicito su amable gestión para la elaboración del certificado de disponibilidad presupuestal necesario para la contratación del servicio de consultoría en seguridad y vulnerabilidades de los sistemas de información de la Universidad del Atlántico.

Cordialmente,

Walberto Cantillo Acuña
Jefe- Oficina de Informática

Anexos: FOR-GF-015

Universidad del Atlántico	**CODIGO:** FOR-GF-015
	VERSION: 6
	FECHA: 06/DIC/2022

FORMATO SOLICITUD CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

FECHA DE SOLICITUD	**DÍA**	**MES**	**AÑO**
	17	01	2023

TIPO DE SOLICITUD	INICIAL	**X**
	ADICIÓN (*)	

1. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombre Solicitante	Walberto Cantillo Acuña		
Cargo (Jefe Dependencia o Decano)	Jefe de Oficina Informática	Dependencia	OFICINA DE INFORMATICA
Email (preferiblemente Institucional)	walbertocantillo@mail.uniatlantico.edu.co	Tel. (Exts.)	3158651805

FINANCIACIÓN: Los Gastos de la presente solicitud será cubiertos con recursos de (Digite la fuente de autogestión):

Fuente:	OTRA: especifique	Otra:
Indicar Cuenta y/o Referencia donde se encuentran los recursos:	Ref 2:	NIVEL CENTRAL

Línea Estratégica	L5. Modernización de la Gestión Administrativa
Motor de Desarrollo	M1. Fortalecimiento institucional.
Nombre del Proyecto	P2 - Modernización de las herramientas tecnológicas y los sistemas de gestión.
Información adicional	

2. CONCEPTO DEL GASTO:

SERVICIO DE CONSULTORIA EN EVALUACION DE VULNERABILIDADES Y SEGURIDAD INFORMATICA

TIPO DE GASTO	**VALOR**
OTROS SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTÍFICOS Y TÉCNICOS	$ 177.000.000
	$ -
	$ -
	$ -
	$ -

3. VALOR DISPONIBILIDAD TOTAL PRESUPUESTAL SOLICITADA

TENGA EN CUENTA QUE ALGUNOS PAGOS AL EXTERIOR GENERAN UNA AUTORRETENCIÓN DE IVA, POR LO QUE DEBEN SER INCLUIDOS EN EL CONCEPTO RESPECTIVO.

VALOR ($)	**$177.000.000**

4. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

***NOTA:** NO RELACIONAR DENTRO DEL CONCEPTO DE GASTO BENEFICIARIOS, PROVEEDORES O PLAZOS.

***NOTA:** EN CASO DE QUE EL PROCESO COMPRENDA LA ELABORACIÓN SIMULTÁNEA DEL REGISTRO PRESUPUESTAL ES NECESARIO CONOCER LA SIGUIENTE INFORMACIÓN Y SI ES MÁS DE UN BENEFICIARIO EN EL ESPACIO INFORMACIÓN ADICIONAL COLOCAR EL MONTO CORRESPONDIENTE A CADA UNO (SI ESTÁ DETERMINADO O LIQUIDADO):

Nombre Completo del Beneficiario					
Tipo de Documento		Número			
Número de Cuenta o Daviplata:	Tipo		Entidad Bancaria		
Email:				Teléfono	
Información adicional					

Firma del Solicitante

Vo.Bo. del Ordenador del Gasto
Rectoría

***(*) Adición:** Sólo aplica en casos donde ocurra Ampliación Presupuestal (Ingresos y Gastos) del Proyecto.*

Depen 1000106 - Proy: 50102	FECHA RECIBIDO DPTO. GESTIÓN FINANCIERA	DD / MM / AAAA

Departamento de Gestión Financiera Tel: 3197242 Mail: solicitudcdp@mail.uniatlantico.edu.co