20234020009503
Al contestar por favor cite:
Radicado No.: 20234020009503
Fecha: 27-03-2023

COMUNICACIÓN INTERNA

DE	:	Melisa Del Carmen Eyes Escalante
PARA	:	Danilo Rafael Hernandez Rodriguez - Rector
ASUNTO	:	Aval y solicitud de CDP Contrato Interadministrativo de consultoría celebrado entre la Universidad Distrital Francisco José de Caldas y La Universidad del Atlántico

Estimado Señor Rector,

Por medio del presente se remite para su aprobación y firma aval y solicitud de Certificado de Disponibilidad Presupuestal por concepto de gastos necesarios para la ejecución del Contrato Interadministrativo de consultoría celebrado entre la Universidad Distrital Francisco José de Caldas y La Universidad del Atlántico, cuyo objeto es: "Elaborar el diseño arquitectónico, y todos los estudios técnicos, gestión y obtención, de los permisos y licencias necesarias para la construcción de la Nueva Sede de la Facultad de Artes de la Universidad Distrital Francisco José de Caldas".

Cordialmente,

Melisa Eyes Escalante
MELISA DEL CARMEN EYES ESCALANTE
Jefe Dpto. de Extensión y Proyección Social

Proyectó: Deya Gz

Anexos:
-Aval
-FOR-GF-015
-Estructura de costos

Universidad del Atlántico	CODIGO: FOR-GF-015
	VERSION: 7
	FECHA: 18/ENE/2023

FORMATO SOLICITUD CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

FECHA DE SOLICITUD	DÍA	MES	AÑO
	22	03	2023

TIPO DE SOLICITUD	INICIAL	X
	ADICIÓN (*)	

1. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombre Solicitante	Melisa Del Carmen Eyes Escalante		
Cargo (Jefe Dependencia o Decano)	Jefe del Departamento Extensión y Proyección Social	Dependencia	Dpto. de Extens. y Proy. Social
Email (preferiblemente Institucional)	jefaturadptoextensionyproyeccionsocial@mail.uniatlantico.edu.co	Tel. (Exts.)	3162666

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

Fuente:	CONTRATOS Y ASESORIAS	Otra:
Indicar Cuenta y/o Referencia donde se encuentran los recursos:	Ref 2:	AUTOGESTIÓN

Línea Estratégica	L3. Impacto regional, nacional e internacional desde la extensión y proyección social
Motor de Desarrollo	M2. Articulación con el sector productivo y sociedad
Nombre del Proyecto	P1 - Gestión de alianzas, convenios y proyectos para el fomento del desarrollo sostenible según la agenda (ODS), regional, nacional e internacional
Información adicional	Contrato Interadministrativo de consultoría celebrado entre la Universidad Distrital Francisco José de Caldas y La Universidad del Atlántico.

2. CONCEPTO DEL GASTO:

Gastos necesarios para la ejecución del Contrato Interadministrativo de consultoría celebrado entre la Universidad Distrital Francisco José de Caldas y La Universidad del Atlántico, cuyo objeto es: "Elaborar el diseño arquitectónico, y todos los estudios técnicos, gestión y obtención, de los permisos y licencias necesarias para la construcción de la Nueva Sede de la Facultad de Artes de la Universidad Distrital Francisco José de Caldas".

TIPO DE GASTO	VALOR	
OTROS SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTÍFICOS Y TÉCNICOS	$	539.160.000
ESTÍMULOS A LOS EMPLEADOS DEL ESTADO	$	30.000.000
OTROS SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTÍFICOS Y TÉCNICOS	$	1.344.871.992
SERVICIOS DE TRANSPORTE DE PASAJEROS	$	130.000.000
SERVICIOS DE ARRENDAMIENTO O ALQUILER SIN OPERARIO	$	140.000.000
MAQUINARIA DE OFICINA, CONTABILIDAD E INFORMÁTICA	$	60.000.000
PASTA O PULPA, PAPEL Y PRODUCTOS DE PAPEL; IMPRESOS Y ARTÍCULOS RELACIONADOS	$	60.000.000
ALOJAMIENTO; SERVICIOS DE SUMINISTROS DE COMIDAS Y BEBIDAS	$	180.000.000
SERVICIOS DE TRANSPORTE DE PASAJEROS	$	30.000.000
ALOJAMIENTO; SERVICIOS DE SUMINISTROS DE COMIDAS Y BEBIDAS	$	20.000.000

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 ($)	$2.534.031.992

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:				Telefono	
Información adicional					

Melisa Eyes Escalante
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 - Proy: 30201	FECHA RECIBIDO DPTO. GESTIÓN FINANCIERA	/ /

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