	GESTIÓN FINANCIERA	**VERSIÓN**	002
		CÓDIGO	PGF-PPP-001
		VIGENCIA	01/01/2019
	SOLICITUD DE CERTIFICADO PRESUPUESTAL	**Página:**	1 de 1

FECHA DE SOLICITUD	DÍA	MES	AÑO	**TIPO DE SOLICITUD**	INICIAL	
	31	10	2023		ADICIÓN (*)	**X**

1. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombre Solicitante	LUIS CLIMACO MERIÑO CANTILLO		
Cargo (Jefe Dependencia)	DIRECTOR	Dependencia	DIRECCION
Email (preferiblemente Institucional)	direccionunisalud@mail.uniatlantico.edu.co	Tel. (Ext.)	3161110 / 1000

FINANCIACIÓN: Los Gastos de la presente solicitud será cubiertos con recursos de (Marque con una "X"):

AUTOGESTIÓN ( )	Indicar Cuenta y/o Referencia donde se encuentran los recursos:	Ref. 2:	NIVEL CENTRAL	(X)
Nombre del Proveedor	**MEDICOS Y ESPECIALISTAS**			
Línea Estratégica				
Motor de Desarrollo				
Información adicional				

2. CONCEPTO DEL GASTO:

Servicio de consulta especializada cardiología, estudios de cardiología.

TIPO DE GASTO	**VALOR**
MEDICOS Y ESPECIALISTAS	**$5.000.000**

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 ($)	**5.000.000**

4. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

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	Tipo		Entidad Bancaria		
Email:				Teléfono	
Información adicional					

LUIS CLIMACO MERIÑO CANTILLO
Solicitante
Director General

PROYECTO: LOSORIO

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

	FECHA RECIBIDO FINANCIERA	DD / MM / AAAA

REPUBLICA DE COLOMBIA

DEPARTAMENTO ATLANTICO

UNIDAD DE SALUD DE LA UNIVERSIDAD ATLANTICO

NIT - 802012036-6

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

EL SUSCRITO PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE LA UNIDAD DE SALUD DE LA UNIVERSIDAD ATLANTICO ATLANTICO
CERTIFICA :

Que en la fecha los registros de Ejecucion Presupuestal muestran el siguiente saldo de apropiacion :

Certificado Disponibilidad Nº : DP00498, **Fecha Disponibilidad (dd/mm/aaaa) : 31/10/2023**

Se Expide Disponibilidad Presupuestal a Solicitud de : LUIS CLÍMACO MERIÑO CANTILLO, DIRECTOR GENERAL

OBJETO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL
MEDICOS ESPECIALISTAS

VALOR TOTAL DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL : 5.000.000,00
SON : CINCO MILLONES PESOS (MLV)

Pagina Nº : 1

Usuario : YADIRA

CODIGO	DESCRIPCION PRESUPUESTAL	RECURSO	DISPONIBILIDAD
2.4.5.02.09.02	Medicos Y Especialistas	OTRAS CONTRIBUCIONES CON DESTINACION ESPECIFICA LEGAL	5.000.000,00
			5.000.000,00

PROFESIONAL UNIVERSITARIO

ESTE CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL TIENE VIGENCIA HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2023

**