402 TT323

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	08	2025

TIPO DE SOLICITUD	INICIAL	X
	ADICIÓN (*)	

1. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombre Solicitante	JORGE ENRIQUE PACHECO FUENTES		
Cargo (Jefe Dependencia o Decano)	Jefe del Departamento Extensión y Proyección Social	Dependencia	Dpto. de Extens. y Proy. Social
Email (preferiblemente Institucional)	jefaturadptoextensionyproyeccionsocial@mail.unlatlantico.edu.co	Tel. (Exts.)	3162666

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

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

Línea Estratégica	L3. Impacto regional, nacional e internacional desde la extensión y proyección social
Motor de Desarrollo	M3. Gestión social, artística y cultural
Nombre del Proyecto	P3 - Fortalecimiento a la gestión de actividades, proyectos y programas de proyección social.
Información adicional	Solicitud de CDP SEMANA COLOMBO CHINA

2. CONCEPTO DEL GASTO:

Solicitud CDP necesaria para la ejecucion de la actividades gestionadas desde el Departamento de Extensión y Proyección Social

AGRADECEMOS EMITIR CDP DE MANERA INDIVIDUAL

TIPO DE GASTO	VALOR
ALOJAMIENTO; SERVICIOS DE SUMINISTROS DE COMIDAS Y BEBIDAS	$ 52,491,000
SERVICIOS DE TRANSPORTE DE PASAJEROS (ANTICIPO)	$ 6,000,000
SERVICIOS DE ARRENDAMIENTO O ALQUILER SIN OPERARIO	$ 120,000,000
SERVICIOS DE TRANSPORTE DE PASAJEROS	$ 5,000,000
MUEBLES; OTROS BIENES TRANSPORTABLES N.C.P.	$ 30,000,000
ESTÍMULOS A LOS EMPLEADOS DEL ESTADO	$ 4,000,000
TRANSFERENCIAS INTERNAS	$ 10,000,000

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 ($)	$227,491,000

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				

Jorge Pacheco
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: 30303	FECHA RECIBIDO DPTO. GESTIÓN FINANCIERA	/ /

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