Universidad del Atlántico	309 - 3783	CODIGO: FOR-GF-015 VERSION: 7 FECHA: 18/ENE/2023

FORMATO SOLICITUD CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

FECHA DE SOLICITUD	DÍA	MES	AÑO
	18	02	2026

TIPO DE SOLICITUD	INICIAL	X
	ADICIÓN (*)	

1. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombre Solicitante	EDINSON HURTADO IBARRA		
Cargo (Jefe Dependencia o Decano)	Decano (a)	Dependencia	Facultad de Ciencias de la Educación
Email (preferiblemente Institucional)	educacion@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:	Seleccione la fuente de financiación	Otra:
Indicar Cuenta y/o Referencia donde se encuentran los recursos:		NIVEL CENTRAL
	Ref 2:	

Línea Estratégica	L1. Formación Académica Integral
Motor de Desarrollo	M4. Procesos académicos inclusivos e interculturales
Nombre del Proyecto	P4 - Formación para la transformación institucional basado en educación inclusiva, intercultural y pluridiversa
Información adicional	

2. CONCEPTO DEL GASTO:

Cubrir el gasto en la publicacion de libros resultado de investigaciones de los docentes de la Facultad; adqusicion de implementos deportivos para deporte formativo; adquisicion de computadores de mesa para la sala de profesores; remodelacion y adecuacion de la sala de profesores de la Facultad de educacion; y el pago de honorarios a docentes en el marco de un proyecto de capacitaciones.

TIPO DE GASTO	VALOR	
OTROS SERVICIOS DE FABRICACIÓN; SERVICIOS DE EDICIÓN, IMPRESIÓN Y REPRODUCCIÓN; SERVICIOS DE RECUPERACIÓN DE MATERIALES	$	60.000.000
MUEBLES, INSTRUMENTOS MUSICALES, ARTÍCULOS DE DEPORTE Y ANTIGÜEDADES	$	13.216.190
MAQUINARIA DE OFICINA, CONTABILIDAD E INFORMÁTICA	$	60.000.000
SERVICIOS DE CONSTRUCCIÓN	$	149.844.175
SERVICIOS DE EDUCACIÓN	$	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 ($)	$303.060.365

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 3000801 - Proy: 10404	FECHA RECIBIDO DPTO. GESTIÓN FINANCIERA	/ /

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