Universidad del Atlántico 306-1756

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

FORMATO SOLICITUD CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

FECHA DE SOLICITUD	DÍA	MES	AÑO
	15	09	2026

TIPO DE SOLICITUD		
	INICIAL	x
	ADICIÓN (*)	

1. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombre Solicitante	JUAN DAVID GONZALEZ BETANCUR		
Cargo (Jefe Dependencia o Decano)	Decano (a)	Dependencia	Facultad de Bellas Artes
Email (preferiblemente Institucional)	yaritzagonzalez@mail.uniatlantico.edu.co	Tel. (Exts.)	3012835189

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

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

Línea Estratégica	L1. Formación Académica Integral
Motor de Desarrollo	M5. Autoevaluación y acreditación Institucional y de programas académicos en el contexto nacion
Nombre del Proyecto	P1 - Programas académicos con calidad y pertinencia regional
Información adicional	

2. CONCEPTO DEL GASTO:

SOLICITUD DE CDP MOBILIARIO EDIFICIO PATRIMONIAL FACULTAD DE BELLAS ARTES

TIPO DE GASTO	VALOR
MUEBLES, INSTRUMENTOS MUSICALES, ARTÍCULOS DE DEPORTE Y ANTIGÜEDADES	$ 76.693.416
	$ -
	$ -

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 ($)	$76.693.416

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	CC	Número			
Número de Cuenta	Tipo		Entidad Bancaria		
Email:				Teléfono	
Información adicional					

Firma del Solicitante

Vo.Bo. del Ordenador del Gasto
Rectoria

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

Depen 3000501 - Proy: 10301	FECHA RECIBIDO DPTO. GESTIÓN FINANCIERA	DD/MM/AAAA

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