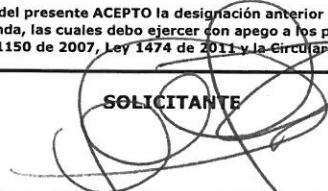

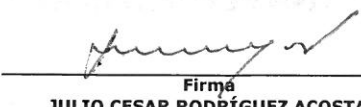
 Universidad del Tolima	PROCEDIMIENTO ADQUISICIÓN DE BIENES POR ORDENES DE COMPRA SOLICITUD DE TIQUETES AEREOS		Página 1 de 1	
			Código: BS-P01-F05	
			Versión: 06	
			Fecha de Actualización: 03-10-2017	
1. MARQUE CON UNA X PLAN DE COMPRAS <input type="checkbox"/> ADICIÓN PLAN DE COMPRAS <input checked="" type="checkbox"/>			SOLICITUD No. O.C. No.	
2. RECTORÍA O VICERRECTORÍA RECTORÍA				
3. UNIDAD ACADÉMICA O ADMINISTRATIVA SECRETARÍA GENERAL		3.1 PROYECTO		
4. FECHA: 02-mar-18		5. FUENTES DE FINANCIACIÓN:		Fondos Comunes
6. PERTINENCIA INSTITUCIONAL				
6.1. EJE		6.2. PROGRAMA		6.3. PROYECTO
Eje4.Eficiencia.y.Transparencia.Administrativa		Adquisición.de.Bienes.Y.Servicios.		Adquisición.de.Bienes.Y.Servicios.
6.4. Justificación de la pertinencia institucional: Viajar desde la ciudad de Bogotá a la ciudad de Ibagué el día 14 de marzo de 2018 y regresando a la ciudad de Bogotá el día 14 de marzo. Para la Dra. Maribel Cordoba Guerrero quien es miembro del Consejo Superior. Esta actividad obedece a la asistencia a la sesión ordinaria del Consejo Superior del 14/3/2018.				
Item	INFORMACIÓN SOLICITUD			
7 DATOS DEL PASAJERO				
7.1	NOMBRES: Marybel	APELLIDOS:	Cordoba Guerrero	
7.2	DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 30738153			
7.3	FECHA DE NACIMIENTO: 16 de diciembre de 1966			
7.4	NÚMERO DE TELÉFONO FIJO:	7.5	NÚMERO DE CELULAR:	3112815602
7.6	CORREO ELECTRÓNICO VIAJERO: marybelcordoba@yahoo.es			
RUTA E ITINERARIO: Bogotá - Ibagué / Ibagué - Bogotá				
7.7	SALIDA: Bogotá - Ibagué 14 de marzo de 2018 6:00 AM			
	REGRESO: Ibagué - Bogotá 14 de marzo de 2018 6:00 PM			
En caso de tiquete internacional				
7.8	Anexar fotocopia del pasaporte y la visa si se requiere			
	Anexar fotocopia del Acto Administrativo que autoriza el desplazamiento			
8 DATOS DEL FUNCIONARIO RESPONSABLE DEL TRÁMITE EN LA UNIDAD ACADÉMICA O ADMINISTRATIVA				
8.1	NOMBRES: Andrea Julieth	APELLIDOS:	Tamayo Gamba	
8.2	NÚMERO DE TELÉFONO FIJO: 2771212 ext 9678		8.3	NÚMERO DE CELULAR: 3176174165
8.4	CORREO ELECTRÓNICO: grados@ut.edu.co			
9. CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No.		9.1 FECHA:		9.3 REVISADO Y VERIFICADO
4. DATOS SUPERVISOR				
NOMBRE: WILLIAM JAIR REINA AVILA			C.C. 93396370	
Por medio del presente ACEPTO la designación anterior y certifico que conozco las funciones que desempeñaré como supervisor y las responsabilidades que esto demanda, las cuales debo ejercer con apego a los principios de la función pública contenidos en el artículo 209 de nuestra Carta Política; la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011 y la Circular Informativa No. 4-002-2010 emanada de la Oficina de Asesoría Jurídica y la Oficina de Contratación				
SOLICITANTE		REVISIÓN ODI		ORDENADOR DEL GASTO
 Firma NIDIA YURANY PRIETO ARANGO		 Firma JULIO CESAR RODRÍGUEZ ACOSTA		 Firma JULIO CESAR RODRÍGUEZ ACOSTA
ORIGINAL COMPRAS Y COPIA ELECTRÓNICA AL CORREO tiquetes@ut.edu.co				