



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

ADICIÓN PLAN DE COMPRAS

SOLICITUD No. 016

O.C. No.

2. RECTORÍA O VICERRECTORÍA

RECTORÍA

3. UNIDAD ACADÉMICA O ADMINISTRATIVA

OFICINA DE RELACIONES INTERNACIONALES

3.1 PROYECTO

4. FECHA:

MARZO 09 DE 2018

5. FUENTES DE FINANCIACIÓN:

CREE

6. PERTINENCIA INSTITUCIONAL

6.1. EJE

6.2. PROGRAMA

6.3. PROYECTO

Eje1.Excelencia.Académica

Internacionalización.

Movilidad Académica e Investigativa

6.4. Justificación de la pertinencia institucional: El Dr. Clovés Cabreira Jobin participará como profesor invitado internacional en la Semana de la Facultad de Medicina Veterinaria y Zootecnia, que se llevará a cabo entre el 07 y el 11 de mayo del presente año. dictará algunas conferencias y charlas sobre diferentes temas relacionados con Ensilajes y Henos. Su participación fortalecerá procesos de internacionalización en casa, fundamental para la visibilidad nacional e internacional de la Universidad, dando respuesta al factor de Internacionalización, en el proceso del logro de la acreditación institucional de alta calidad.

Item INFORMACIÓN SOLICITUD

7 DATOS DEL PASAJERO

7.1 NOMBRES: CLOVES APELLIDOS: CABREIRA JOBIM
7.2 DOCUMENTO DE IDENTIDAD: PASAPORTE N° FR077342
7.3 FECHA DE NACIMIENTO: 20 DE JUNIO DE 1956
7.4 NÚMERO DE TELÉFONO FIJO: 7.5 NÚMERO DE CELULAR: 3048566100 - Prof. Jesús Hemberg Duarte (Contacto MVZ)
7.6 CORREO ELECTRÓNICO VIAJERO: ccjobim@uem.br
7.7 RUTA E ITINERARIO:
SALIDA: Maringá (Brasil) - Sao Paulo - Bogotá Ibagué Mayo 08 de 2018
REGRESO: Ibagué - Bogotá -Sao Paulo - Maringá Mayo 11 de 2018

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: JOSE ALEXANDER APELLIDOS: ARCINIEGAS TORRES
8.2 NÚMERO DE TELÉFONO FIJO: 2 7702 80 8.3 NÚMERO DE CELULAR: 3108645554
8.4 CORREO ELECTRÓNICO: oriul@ut.edu.co

9. CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No.

897

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

FIRMA:

[Handwritten signature]

SOLICITANTE

REVISIÓN ODI

ORDENADOR DEL GASTO

[Handwritten signature]
Firma
JOSÉ ALEXANDER ARCINIEGAS TORRES

[Handwritten signature]
Firma

[Handwritten signature]
Firma
JULIO CÉSAR RODRÍGUEZ ACOSTA

ORIGINAL COMPRAS Y COPIA ELECTRÓNICA AL CORREO tiquetes@ut.edu.co

