



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. **023**  
 O.C. No.

2. RECTORÍA O VICERRECTORÍA

VICERRECTORÍA ACADÉMICA

3. UNIDAD ACADÉMICA O ADMINISTRATIVA

Oficina de Investigaciones y Desarrollo Científico

3.1 PROYECTO

Doctorado en Ciencias de la Educación 20517

4. FECHA:

2 DE ABRIL DE 2018

5. FUENTES DE FINANCIACIÓN:

Fondos Especiales

6.1. EJE

Eje1.Excelencia.Académica

6. PERTINENCIA INSTITUCIONAL

6.2. PROGRAMA

Postgrados

6.3. PROYECTO

Ampliación de la Oferta de Programas de Posgrados

6.4. Justificación de la pertinencia institucional: Desplazamiento del Dr. Luis Guillermo Jaramillo Echeverry, quien orientara el Seminario de Saber Pedagógico III, a los estudiantes de la IV cohorte del Doctorado en Ciencias de la Educación U.T - RUDECOLOMBIA, del 18 al 21 de abril de 2018

Item INFORMACIÓN SOLICITUD

7 DATOS DEL PASAJERO

7.1 NOMBRES: LUIS GUILLERMO APELLIDOS: JARAMILLO ECHEVERRY  
 7.2 DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 75067823 expedida en Manizales  
 7.3 FECHA DE NACIMIENTO: 04/01/1972  
 7.4 NÚMERO DE TELÉFONO FIJO: 7.5 NÚMERO DE CELULAR: 3014361680  
 7.6 CORREO ELECTRÓNICO VIAJERO: luguji@hotmial.com; ljaramillo@unicauca.edu.co  
 RUTA E ITINERARIO:  
 7.7 SALIDA: Popayán - Ibague, Martes 17 de abril de 2018, 12:00 m  
 REGRESO: Ibague - Popayán, Sabado 21 de abril de 2018 Hora del Vuelo:5:00 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: Liliana Margarita APELLIDOS: del Basto Sabogal  
 8.2 NÚMERO DE TELÉFONO FIJO: 2771212 ext: 9617 8.3 NÚMERO DE CELULAR: 3002654998  
 8.4 CORREO ELECTRÓNICO: cade@ut.edu.co

9. CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No.

100

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: *William Jair Reina Avila*

SOLICITANTE  
*Liliana M. del Basto Sabogal*  
 Firma  
 Liliana M. del Basto Sabogal

REVISIÓN ODI  
*Julio Cesar Rodriguez Acosta*  
 Firma  
 Julio Cesar Rodriguez Acosta

ORDENADOR DEL GASTO  
*Jonh Jairo Mendez Arteaga*  
 Firma  
 Jonh Jairo Mendez Arteaga

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



04 ABR 2018

Recibí: *[Signature]* Hora: *2:30 P.M.*

