



PROCEDIMIENTO ADQUISICIÓN DE BIENES POR ORDENES DE COMPRA

SOLICITUD DE TIQUETES AEREOS

Página 1 de 1

Código: BS-P01-F05

Versión: 07

Fecha de Actualización:  
12-03-2018

1. MARQUE CON UNA X

PLAN DE COMPRAS

ADICIÓN PLAN DE COMPRAS

SOLICITUD No. 085

O.C. No.

2. RECTORÍA O VICERRECTORÍA

VICERRECTORÍA ACADÉMICA

3. UNIDAD ACADÉMICA O ADMINISTRATIVA

OFICINA DE INVESTIGACIONES

3.1 PROYECTO

10517

4. FECHA:

22/08/2018

5. FUENTES DE FINANCIACIÓN:

Fondos Especiales

6. PERTINENCIA INSTITUCIONAL

6.1. EJE

Eje1.Excelencia.Académica

6.2. PROGRAMA

Investigación.

6.3. PROYECTO

Promoción del Desarrollo de Proyectos de Investigación con Pertinencia Regional

6.4. Justificación de la pertinencia institucional: El evento "Aportando soluciones al desarrollo regional" busca responder a los Ejes de Excelencia Académica y Compromiso Social del Plan de Desarrollo Institucional 2013 - 2022. En tal sentido, el evento que se llevará a cabo el 3 de Octubre propende por que se piensen los problemas que afectan la Región desde perspectivas científicas desarrolladas por los Semilleros de investigación de la Universidad del Tolima y la Región Central.

7. DATOS DEL PASAJERO

7.1 NOMBRES:	GERSON JAVIER	APELLIDOS:	PEREZ VALBUENA
7.2 DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	79,646,824		
7.3 FECHA DE NACIMIENTO:	7 DE JULIO 1974		
7.4 NÚMERO DE TELÉFONO FIJO:	7.5 NÚMERO DE CELULAR:	3182968363	
7.6 CORREO ELECTRÓNICO VIAJERO:	gperezva@banrep.gov.co		
7.7 RUTA E ITINERARIO:	Cartagena, Ibagué - Ibagué, Cartagena		
SALIDA:	El día 3 de octubre de 2018 a las 6:17 am		
REGRESO:	El día 4 de octubre de 2018 a las 07:18 am		
7.8 En caso de tiquete internacional	Anexar fotocopia del pasaporte y la visa si se requiere		
	Anexar fotocopia del Acto Administrativo que autoriza el desplazamiento		
8.1 NOMBRES:	Gabriel Francisco	APELLIDOS:	Guzmán Castro
8.2 NÚMERO DE TELÉFONO FIJO:	2770278	8.3 NÚMERO DE CELULAR:	3157630587
8.4 CORREO ELECTRÓNICO:	fguzmanc@ut.edu.co		

9. CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No.	9.1 FECHA:	9.3 REVISADO Y VERIFICADO
---	------------	---------------------------

4. DATOS SUPERVISOR		C.C.
NOMBRE: Gabriel Francisco Guzmán Castro		5,823,739

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

<p><b>SOLICITANTE</b></p> <p><i>[Firma]</i></p> <p>Firma Nombres y Apellidos Gabriel Francisco Guzmán Castro</p>	<p><b>REVISIÓN ODI</b></p> <p><i>[Firma]</i></p> <p>Firma Nombres y Apellidos</p>	<p><b>ORDENADOR DEL GASTO</b></p> <p><i>[Firma]</i></p> <p>Firma Nombres y Apellidos JONH JAIRO MENDEZ ARTEAGA</p>
--	---	--

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

