



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. 093

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:

6 de septiembre 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 Echeverri quien orientará el Seminario del Componente Profundización Disciplinar IV, dirigido a los estudiantes de la IV Cohorte del Doctorado en Ciencias de la Educación, del 20 al 22 de septiembre de 2018

Item	INFORMACIÓN SOLICITUD	
7	DATOS DEL PASAJERO	
7.1	NOMBRES: LUIS GUILLERMO	APELLIDOS: JARAMILLO ECHEVERRI
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:	luquiija@hotmail.com , ljaramillo@unicauca.edu.co
RUTA E ITINERARIO:		
7.7	SALIDA:	Popayán-Bogotá-Ibagué, Miércoles 19 de septiembre de 2018, Hora de vuelo 3:52 pm
	REGRESO:	Ibagué - Bogotá-Popayán, Domingo 23 de septiembre de 2018, Hora del Vuelo:11:08 am
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


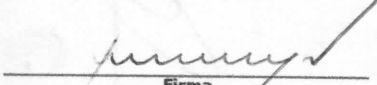
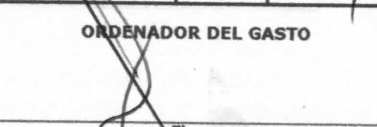
9. CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No.	2298	9.1 FECHA:	19 de junio de 2018	9.3 REVISADO Y VERIFICADO
---	------	------------	---------------------	---------------------------

4. DATOS SUPERVISOR

NOMBRE: Deissy Liliana Castillo Upegui C.C. 38.252.817

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: *Deissy Liliana Castillo Upegui*

<p>SOLICITANTE</p>  Firma Nombres y Apellidos Liliana M. Del Basto Sabogal	<p>REVISIÓN ODI</p>  Firma Nombres y Apellidos Julio Cesar Rodriguez Acosta	<p>ORDENADOR DEL GASTO</p>  Firma Nombres y Apellidos Jonh Jairo Mendez Arteaga
--	--	--

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