



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. 109

O.C. No.

2. RECTORÍA O VICERRECTORÍA

VICERRECTORÍA ADMINISTRATIVA

3. UNIDAD ACADÉMICA O ADMINISTRATIVA

IDEAD

3.1 PROYECTO

4. FECHA:

08/10/2018

5. FUENTES DE FINANCIACIÓN:

Fondos Comunes

6. PERTINENCIA INSTITUCIONAL

6.1. EJE

Eje1.Excelencia.Académica

6.2. PROGRAMA

Fortalecimiento.de.la.Educación.a.Distance

6.3. PROYECTO

Aseguramiento de la Calidad

6.4. Justificación de la pertinencia institucional: Desplazamiento de la profesora Maria Isabel Mena Garcia con el fin de que dicte una conferencia en el marco del segundo Simposio en Estudios Literarios, Primer Coloquio de Enseñanza y Pomoción de la Literatura Infantil y Seminario - Taller Infancias y Adolescencias, garantizando el mejoramiento continuo de los procesos misionales de la universidad en la modalidad de educación a distancia.

Item INFORMACIÓN SOLICITUD

7 DATOS DEL PASAJERO

7.1	NOMBRES:	MARIA ISABEL	APELLIDOS:	MENA GARCIA	
7.2	DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	31958970			
7.3	FECHA DE NACIMIENTO:	14 DE ABRIL DE 1967			
7.4	NÚMERO DE TELÉFONO FIJO:	6597408	7.5	NÚMERO DE CELULAR:	3108769579
7.6	CORREO ELECTRÓNICO VIAJERO:	afromena@yahoo.com			

7.7	RUTA E ITINERARIO:	
	SALIDA:	BOGOTA- IBAGUÉ : VIERNES 19 DE OCTUBRE 10:00 AM
	REGRESO:	IBAGUÉ - BOGOTA: DOMINGO 21 DE OCTUBRE 06:11 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:	MARIEN ALEXANDRA	APELLIDOS:	GIL SERNA	
8.2	NÚMERO DE TELÉFONO FIJO:	2771212 EXTE 9448	8.3	NÚMERO DE CELULAR:	3114550808
8.4	CORREO ELECTRÓNICO:	magilsr@ut.edu.co			

9. CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No.	3808	9.1 FECHA:	08/10/2018	9.3 REVISADO Y VERIFICADO	
---	------	------------	------------	---------------------------	--

4. DATOS SUPERVISOR

NOMBRE:	MARIEN ALEXANDRA GIL SERNA	c.c.	34001180
---------	----------------------------	------	----------

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:

SOLICITANTE

REVISIÓN ODI

ORDENADOR DEL GASTO

Firma
CARLOS ARTURO GAMBOA BOBADILLA

Firma
JULIO CESAR RODRIGUEZ ACOSTA

Firma
WALTER VALLEJO FRANCO

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