

VICERRECTORÍA ADMINISTRATIVA
08 MAR 2019
D.19
Hora: Firma: *ep*



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. 028

O.C. No.

2. RECTORÍA O VICERRECTORÍA VICERRECTORÍA ADMINISTRATIVA

3. UNIDAD ACADÉMICA O ADMINISTRATIVA 3.1 PROYECTO

4. FECHA: 07/03/2019 5. FUENTES DE FINANCIACIÓN: Otros

6.1. EJE	6.2. PROGRAMA	6.3. PROYECTO
Eje4.Eficiencia.y.Transparencia.Administrativa	Adquisición.de.Bienes.Y.Servicios.	Aseguramiento de la Calidad

6.4. Justificación de la pertinencia institucional: DESPLAZAMIENTO DEL DIRECTOR DE LA OFICINA CENTROS REGIONALES DOCTOR FABIAN MAURICIO LAUTERO BERNAL A LA CIUDAD DE BARRANQUILLA LOS DÍAS DEL 3 AL 5 DE ABRIL DE 2019 CON EL FIN DE ATENDER LA VISITA DE PARES ACADEMICOS A FIN DE OBTENER LA RESOLUCIÓN DE REGISTRO CALIFICADO DE LA ESPECIALIZACIÓN EN EDUCACIÓN PARA LA DIVERSIDAD EN LA NIÑEZ.

7. DATOS DEL PASAJERO

7.1 NOMBRES:	FABIAN MAURICIO	APELLIDOS:	LAUTERO BERNAL
7.2 DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	93.461.682		
7.3 FECHA DE NACIMIENTO:	11 DE NOVIEMBRE DE 1981		
7.4 NÚMERO DE TELÉFONO FJO:	2772020 EXT 9465	7.5 NÚMERO DE CELULAR:	3187652025
7.6 CORREO ELECTRÓNICO VIAJERO:	flautero@ut.edu.co		

7.7 RUTA E ITINERARIO:
SALIDA: BOGOTA - BARRANQUILLA 3 DE ABRIL DE 2019
REGRESO: BARRANQUILLA - BOGOTA 5 DE ABRIL DE 2019

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. DATOS DEL FUNCIONARIO RESPONSABLE DEL TRÁMITE EN LA UNIDAD ACADÉMICA O ADMINISTRATIVA

8.1 NOMBRES:	MAGDA MILENA	APELLIDOS:	MOGOLLON VARELA
8.2 NÚMERO DE TELÉFONO FIJO:	2771212 EXT 9463	8.3 NÚMERO DE CELULAR:	3132535098
8.4 CORREO ELECTRÓNICO:	centrosregionales@ut.edu.co		

9. CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 614 9.1 FECHA: 7 DE FEBRERO DE 2019 9.3 REVISADO Y VERIFICADO

4. DATOS SUPERVISOR

NOMBRE: LUIS ERNESTO LONDOÑO MARTINEZ C.C. 93.373.421
FIRMA: *[Signature]*

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

SOLICITANTE
[Signature]
Firma
CARLOS ARTURO GAMBOA BOBADILLA

REVISIÓN ODI
[Signature]
Firma
JULIO CESAR RODRIGUEZ ACOSTA.

ORDENADOR DEL GASTO
[Signature]
Firma
WALTER VALLEJO FRANCO