|  |
| --- |
| Resolución VADM No.       Día       Mes:       Año:       |
| Por la cual se confiere un Comisión o un Gasto |
| De Servicios: [ ]  Académica [ ]  Otro [ ]  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |  |  | **DD** | **MM** | **AA** | **Firma** |
| No. SOLICITUD: |       | Fecha: |       |       |       |  |
| No. Rad. V.A.: |       | Fecha: |       |       |       |  |
| No. CDP: |       | Fecha: |       |       |       |  |
| No. RDP |       | Fecha: |       |       |       |  |
| No. De Avance |       | Fecha: |       |       |       |  |
| No. Or. de Pago |       | Fecha: |       |       |       |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. C. Egreso |       | Fecha: |       |       |       |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre comisionado:       | Identificación No.       De:       |
| E-mail:       | Dirección residencia:        | Teléfono fijo :       | Celular:       |
| Sueldo: | $  | Cargo: |  |  Administrativo: [ ]  Docente: [ ]  |
| Facultad /Dependencia:  | Cargo al presupuesto de:  |
| Concepto: Para desplazarse a la ciudad / localidad:       |
| Inscripción: [ ]  Viáticos: [ ]  Tiquetes: [ ]  Otros: [ ]  |
| Salida estimada | Llegada estimada | No.Días | No.Días | Según Resolución Vigente | Concepto | Valores |
| DD | MM | AA | DD | MM | AA | DP | DSP | Viáticos diarios | Valor diarios | Viáticos: | $      |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Gastos de viaje: | $      |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Conexión aeropuerto: | $      |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Inscripción: | $      |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Otros gastos: | $      |
| **SON:** | Valor del avance o reintegro: | $      |
| Transporte: Terrestre [ ]  Aéreo [ ]  | La universidad facilita vehículo: SI [ ]  NO [ ]  | DD | MM | AA |
| Pasaje No.:  |       | $      | Empresa de salida: |       |       |       |       |
| En la ruta: |       | Empresa de llegada: |       |       |       |       |
|      Solicitado por | Autorizado por | Ordenador |
| Recibí de la universidad del cauca el avance, si en diez (10) días después de finalizada la comisión no la he legalizado. Independientemente de las acciones disciplinarias que la universidad inicie en mi contra, autorizo para que de mi salario se descuente el valor total del avance, o se anule el certificado presupuestal que origine el reintegro, si este se causare.  | Comisionado C.C. De Fecha |
| Observaciones:       |
| **Legalización** |
| Firma del funcionario comisionadoComisionadoC.C. De Fecha | Consignación:                           |
|  | RETEFUENTE: $                    RETEIVA: $                    RETEICA: $                      | OTROS: $                     $                     $                      |