

FORMATO
SOLICITUD DE ANTICIPOS DE EMPLEADOS Y PROFESORES PARA REALIZACIÓN
DE CONTRATOS DE CONSULTORÍA, PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN O EVENTOS
ESPECIALES
 FOR-25-3-01-01

FECHA

1. RESPONSABLE DEL ANTICIPO

NOMBRE <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	<input type="radio"/> CC <input type="radio"/> CE <input type="radio"/> NIT No. <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
UNIDAD <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	CARGO <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
CORREO ELECTRONICO <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	EXTENSION <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>

2. INFORMACIÓN DEL ANTICIPO

POR CONCEPTO DE:

VALOR

3. OBJETO DE COSTO

OBJETO	NOMBRE OBJETO	NÚMERO OBJETO	%	FONDO PRESUPUESTAL

4. OBSERVACIONES (Recuerde que usted está pagando a nombre de la Universidad de los Andes, por lo tanto debe practicar las respectivas retenciones en la fuente por todo concepto)

5. FIRMAS

RESPONSABLE DEL ANTICIPO:

FIRMA

AUTORIZADO POR (Director): FIRMA 1: NOMBRE: <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/> CARGO: <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/> EXT.: <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	AUTORIZADO POR (Decano, Sec General o Vicerrector): FIRMA 2: NOMBRE: <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/> CARGO: <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/> EXT.: <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
---	--