Radicación Vice. Acad para Reconocimiento\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Radicación Vice Admin para pago\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Fecha:       de  de   |
| No Oficio:       |
| Facultad o Dependencia       |
| **DOCUMENTO: BONIFICACION PRODUCTIVIDAD ACADEMICA** |
| **OBJETO DE LA BONIFICACION:**      |
| Nombre del Docente       |
| Dirección       | Teléfono       | Ciudad       |
| Documento de identificación: CC [ ]  CE [ ]  Pasaporte [ ]   | Número:       |
| **Información Bancaria:**Número de cuenta:       Corriente [ ]  Ahorro [ ]  Entidad :       |

**VALOR Y FORMA DE PAGO**

|  |
| --- |
| Valor Total $       |
| Valor en letras:       |
| Forma de pago       |
| Plazo para ejecución |       Meses |       Días |
| Solicitante |       |
| Supervisor (a) |       |
| Con cargo al presupuesto de       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Solicitante** | **VoBo Decano (a) o Jefe de Dependencia** |
|  **Firma del Vicerrector (a) Académico (a)****Se ordena el reconocimiento** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cert.Disponibilidad Pptal |       |       |       |       | Firma del presupuesto |  |
| Reg.Disponibilidad Pptal |       |       |       |       | Firma del presupuesto |  |

 **Aceptado para pago:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Vicerrector (a) Administrativo (a)****Ordenador (a) del Gasto** | **Docente Beneficiario(a)** |
| **Supervisor (a)** |

 **NOTAS:** PARA PERFECCIONAMIENTO SE REQUIERE DEL REGISTRO DE DISPONIBLIDAD PRESUPUESTAL