

	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y/O CONVENIOS	CODIGO: FR-1604-GCON-01	VERSION 02
	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN		

INFORME DE DELEGACIONES FUERA DE LA CIUDAD y/o PAIS

REPORTE DE VIAJE

No. DE RESOLUCION y/o AUTORIZACION	FECHA DE RESOLUCION y/o AUTORIZACION	LUGAR ORIGEN	LUGAR DESTINO	FECHA INICIO	FECHA FINAL	No. DIAS

REPORTE DE TRANSPORTE (AEREOS, TERRESTRE y/o MARÍTIMOS)

No. DE SOPORTE	TIPO	LUGAR ORIGEN	LUGAR DESTINO	FECHA INICIO	FECHA FINAL	No. DIAS

OBSERVACIONES

(Para hacer efectivo el último cargo, se requiere de la presentación del informe, la prestación de soporte a satisfacción del servicio y/o bien, y para las personas naturales el formato respectivo de certificación, si procede.)

GRACIELA USTARIZ MANJARRES - SUBDIRECTORA GENERAL
UNGRD.

NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR



FIRMA DEL SUPERVISOR



LADY MILENA PARRA CASTRO
NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA

