|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Autorización para Celebración de Orden de Prestación de Servicios Profesionales y de Apoyo a la Gestión** | | | | | | | | **Código** | FCT-02 v.01 | |
| **Página** | 1 de 1 | |
|  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |
| **Fecha:** |  | | | **Dependencia solicitante** |  | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |
| **Nombres y Apellidos** | | **Identificación** | | **Valor Honorarios mensuales** | **Duración** | | **Objeto Contractual** | | | | |
|  | |  | |  | **Desde la suscripción del acta de inicio hasta (fecha fin del contrato)** | | **Prestar como contratista sus servicios en XXXXXXXXXXXXXXXXXX de la Universidad de Pamplona.**  **Nota: En caso de convenios: Prestar como contratista sus servicios para la ejecución del (contrato, convenio, proyecto e interventoría) XXXXXXXXXXXXXXXXXX suscrito con la Universidad de Pamplona.** | | | | |
| **Director Dependencia:** | |  | | **V.B. Ordenador del Gasto** |  | | | | |  | |
|  | |  | |  |  | |  |  | |  | |
|  | |  | |  |  | |  |  | |  | |
|  | |  | |  |  | |  |  | |  | |