Ciudad y Fecha

Doctor.

Nombre ordenador del gasto

Cargo

Universidad de Pamplona.

Cordial saludo,

Me permito reportar la siguiente **NOVEDAD** presentada en las Solicitudes del Personal por Orden de Prestación de Servicios.

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE OPS** | **CAMBIO SOLICITADO** |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA C.C. XXXXXX.****Contrato N° xxxx** | Esta OPS fue solicitada, para prestar su servicio en la oficina de XXXXXXXXXXX de la Universidad de Pamplona, objeto contractual: XXXXXXX para desarrollar las siguientes actividades XXXXXXXXXXPor el periodo comprendido entre: fecha inicio y fecha fin del contrato vigente XXXXXXXXXXXX, con honorarios de valor mensual **($XXXXXXX)** mensuales y/o proporcionalescargados a laDisponibilidad Presupuestal N° XXXX y el rubro presupuestal XXXXXXXXXXXXXXXXX de la vigencia fiscal año XXXX, Por un valor total del contrato de XXXXXXXSe solicita ( describir la novedad: si se va a realizar una adición, modificatorio, suspensión, reinicio o terminación)**NOTA:** En caso de terminación de contrato, hacer la solicitud de reintegro de RP. |

V° B° ordenador del gasto

Atentamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**XXXXXXXXXXX**

**Director(a) de XX**