**UNIVERSIDAD CATOLICA DE COLOMBIA**

**NIT: 860.028.971-9**

**DEBE A:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Documento de Identidad No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ expedida en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La suma de: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Valor en letras **($\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**

**Por concepto:**

Pago cuota \_\_\_ de \_\_\_\_como Asistente Técnico del proyecto de investigación titulado “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” de la Facultad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CENTRO DE COSTO** | **ACTIVIDAD** | **FONDO** | **FUNCION** | **RUBRO** |
|  | única | 4 | 202 | 5100101 |

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

**Firma del Asistente Técnico**

Dirección:

Correo electrónico:

Teléfono fijo o celular:

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

**Vo. Bo. Decano de la Facultad Vo. Bo. Dirección de Investigaciones o Director de Departamento**

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

**Vo. Bo. Presupuesto**

Realizó \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_