

	<b>SOLICITUD ANTICIPO DE VIAJE</b>	Código: GH-F-25
		Versión: 01
		PAGINA 1 DE 1

NOMBRE		FECHA		DD / MM / AA	
CARGO		CEDULA			
ORIGEN		FECHA SALIDA	DD / MM / AA	HR	
DESTINO		FECHA REGRESO	DD / MM / AA	HR	

MOTIVO DEL VIAJE					
------------------	--	--	--	--	--

NOMBRE SOLICITANTE		FIRMA	
--------------------	--	-------	--

Yo, autorizo expresamente a TRANSOLICAR para que en el evento de no presentar los correspondientes soportes, recibos, facturas para legalizar en su totalidad el valor recibido mediante el presente formato de anticipo gastos de viaje y no efectuar la devolución del monto no soportado, descuento de mi salario y/o prestaciones sociales la totalidad de la suma faltante. La presente autorización se expide en cumplimiento de lo señalado los artículos 59 y del 149 del C.S.T., modificado por el artículo 18 de la ley 1429 de 2010

ANTICIPO AUTORIZADO			
NOMBRE QUIEN AUTORIZA		FIRMA	