

**PROPUESTA DE GASTOS****ADO****OBSERVACIONES**Centro Gestor: **08900 S.A. DE EDUCACIÓN Y JUVENTUD**

| Propuesta | Descripción | Expediente | Nº Items | Importe total |
|------------------|---|-------------|----------|---------------------|
| 25-008307 | SUB NOM A DG EDUCACIÓN DEL GOB CANARIAS | E2025014402 | 1 | 2.182.799,49 |

| Item | Aplicación de Gastos | Aplicación de Ingresos | Proyecto | Importe item gasto |
|------------------|----------------------|------------------------|----------|---------------------|
| 25-023218 | 25-1011-3272-75040 | | 25-0593 | 2.182.799,49 |

| N.I.F. | Nombre Proveedor |
|-----------|-----------------------------|
| S3511001D | CONSEJERIA EDUCACION GOB.C. |

| Descripciones |
|---|
| SUBVENCIÓN NOMINATIVA A LA DIRECCIÓN GENERAL DE INFRAESTRUCTURAS Y EQUIPAMIENTOS DEL GOBIERNO DE CANARIAS PARA LOS GASTOS DE CREACIÓN DE ESPACIOS DE SOMBRA EN LOS CENTROS EDUCATIVOS DE LA ISLA DE TENERIFE Subv/transf: 2025-001610 SUBVENCIÓN NOMINATIVA A LA DIRECCIÓN GENERAL DE INFRAESTRUCTURAS Y EQUIPAMIENTOS DEL GOBIERNO DE CANARIAS PARA LOS GASTOS DE CREACIÓN DE ESPACIOS DE SOMBRA EN LOS CENTROS EDUCATIVOS DE LA ISLA DE TENERIFE |

| Número factura Proveedor | N.I.T. | Nº factura Sigec. | Nº Reg.factura Intervención |
|--------------------------|--------|-------------------|-----------------------------|
| resolución de consejero | 17239 | 25-022412 | 1999-999999 |

| Fec. Factura: | Fec. Entrega: | Fec. Conformidad: | Fec. Registro: |
|---------------|---------------|-------------------|----------------|
| 08-09-25 | | | |

Observaciones tercero: CONSULTAR EN TESORERIA

Se formula la presente propuesta de gasto que consta de 1 Item/s de gasto para que Intervención fiscalice, y libre el Certificado de existencia de crédito.

Dada la naturaleza e importe de los gastos que se proponen, su aprobación deberá realizarse por:
RESOLUCION DEL CONSEJERO/A

Propuesto: _____**Fiscalizado:** _____**Intervenido:** El/La Interventor/a _____**Toma de razón:** S. A. de Contabilidad _____

| F. ACTO ADMINISTRATIVO | F. TOMA RAZÓN | Nº OPERACIÓN CONTABLE |
|------------------------|---------------|-----------------------|
| | | |

| Código Seguro De Verificación | BqRdtX_LCZo4SysTr2FXng | Estado | Fecha y hora |
|-------------------------------|---|---------|---------------------|
| Firmado Por | Jorge González Arrocha - Jefe de Servicio Servicio Administrativo de Empleo, Educación y Juventud | Firmado | 11/09/2025 12:48:34 |
| Url De Verificación | https://sede.tenerife.es/verifirma/code/BqRdtX_LCZo4SysTr2FXng | | |
| Normativa | Este informe tiene carácter de copia electrónica auténtica con validez y eficacia administrativa de ORIGINAL (art. 27 Ley 39/2015). | Página | 1/1 |

