



PROPUESTA DE GASTOS

ADO

Centro Gestor: 05300 S.A. DE ACCIÓN EXTERIOR

| Propuesta                                                                                                                                                                        | Descripción          |                                                                                     | Expediente                     | Nº Items                                   | Importe total  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------------|----------------|
| 24-000994                                                                                                                                                                        | CUOTA ANUAL 2024     |                                                                                     | E2024000218                    | 1                                          | 10.000,00      |
|                                                                                                                                                                                  |                      |                                                                                     |                                |                                            |                |
| Item                                                                                                                                                                             | Aplicación de Gastos | Aplicación de Ingresos                                                              | Proyecto                       | Importe item gasto                         |                |
| 24-001390                                                                                                                                                                        | 24-0211-4391-48250   |                                                                                     |                                | 10.000,00                                  |                |
| N.I.F.<br>G76601616                                                                                                                                                              |                      | Nombre Proveedor<br>FUNDACION CANARIA PARA EL CONTROL DE LAS ENFERMEDADES TROPICALE |                                |                                            |                |
| Descripciones<br>APORTACIÓN ANUAL (CUOTA) EJERCICIO 2024<br>Subv/transf: 2024-000003 APORTACIÓN ANUAL PATRONATO FUNDACIÓN CANARIA PARA EL CONTROL DE LAS ENFERMEDADES TROPICALES |                      |                                                                                     |                                |                                            |                |
| Número factura Proveedor<br>RESOLUCIÓN DIRECTOR INSULAR                                                                                                                          |                      | N.I.T.<br>312886                                                                    | Nº factura Sigec.<br>24-000036 | Nº Reg.factura Intervención<br>1999-999999 |                |
| Fec. Factura: 10-01-04                                                                                                                                                           |                      | Fec. Entrega:                                                                       | Fec. Conformidad:              |                                            | Fec. Registro: |

Se formula la presente propuesta de gasto que consta de 1 ítem/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 DIRECTOR/A INSULAR

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 | jXQLeu4DTIe6r2vrNLM3gg==                                                                                                            | Estado  | Fecha y hora        |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------------------|
| Firmado Por                   | Francisco Paredes Pérez - Jefe de Servicio Servicio Administrativo de Acción Exterior                                               | Firmado | 10/01/2024 09:33:06 |
| Url De Verificación           | https://sede.tenerife.es/verifirma/code/jXQLeu4DTIe6r2vrNLM3gg%3D%3D                                                                |         |                     |
| Normativa                     | Este informe tiene carácter de copia electrónica auténtica con validez y eficacia administrativa de ORIGINAL (art. 27 Ley 39/2015). | Página  | 1/1                 |

