



OFICINA CONTABLE 18142

Nº OPERACIÓN SIC	
FECHA CONTABILIZACIÓN	
VALIDACIÓN CONTABLE	<input type="checkbox"/>
GRUPO DE USUARIO	85 VICERRECTORADO DE TRANS

Código	100	RC
Signo	POSITIVO	0

<b>CONTABILIDAD DEL PRESUPUESTO DE GASTOS</b>
<b>EJERCICIO CORRIENTE</b>

OPERACIÓN ENLACE	
Nº EXPEDIENTE	2024/0051179
REF. INTERNA	SPECTRUM-SCALE
Nº APLICACIONES	1 EJERCICIO 2024

Retención de Crédito para gastar
----------------------------------

AÑO DEL PRESUPUESTO	2024																								
<table border="1"> <thead> <tr><th>ORGÁNICA</th><th>FUNCIONAL</th><th>ECONÓMICA</th><th>IMPORTE</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td>18502201</td><td>422</td><td>60601</td><td>2.093,00</td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	ORGÁNICA	FUNCIONAL	ECONÓMICA	IMPORTE	18502201	422	60601	2.093,00																	
ORGÁNICA	FUNCIONAL	ECONÓMICA	IMPORTE																						
18502201	422	60601	2.093,00																						
IMPORTE (en letra). En caso de más de 5 aplicaciones, consignar el importe total del Anexo. Dos mil noventa y tres euros	IMPORTE (EUROS) 2.093,00																								
<p>TEXTO LIBRE DE LA OPERACIÓN</p> <p>SUMINISTRO DE 5 LICENCIAS PARA AMPLIAR 5 TERABYTES DE IBM SPECTRUM SCALE</p>																									
<input checked="" type="checkbox"/> Se solicita certificado de que, para la(s) aplicacion(es) e importe(s) que figura(n) en este documento (o en el Anexo), existe saldo de crédito disponible, debiendo proceder a retener dicho(s) importe(s).  <input type="checkbox"/> Se solicita anulación de retención de crédito para la(s) aplicacion(es) e importe(s) que figura(n) en este documento (o en el Anexo). Se adjunta el certificado de existencia de crédito disponible (sólo en el caso de anulación total de una retención de crédito anterior) .																									
<p>INTERVENIDO</p> <p>Dir. Área Intervención: por suplencia</p> <p>ISABEL JIMENEZ SAYAGO</p>	<p>CONFORME</p> <p>Gerente</p> <p>MELANIA RIVERS RODRIGUEZ</p>	<p>AUTORIZ/ORD GASTO Y PAGO</p> <p>Rector: PD Dir. Gral. Formación Continua</p> <p>ENRIQUE JAVIER LOPEZ LARA</p>																							

Código Seguro De Verificación	vVCaxFk0YivFsSkE5TdLXw==	Fecha	02/10/2024
Firmado Por	ENRIQUE JAVIER LOPEZ LARA MELANIA RIVERS RODRIGUEZ ISABEL JIMÉNEZ SAYAGO		
Url De Verificación	https://pfirma.us.es/verifirma/code/vVCaxFk0YivFsSkE5TdLXw%3D%3D	Página	1/1

