



OFICINA CONTABLE 18142

Nº OPERACIÓN SIC	
FECHA CONTABILIZACIÓN	
VALIDACIÓN CONTABLE	<input type="checkbox"/>
GRUPO DE USUARIO	22 SERVICIO DE ASISTENCIA COI

Código	100	RC
Signo	POSITIVO	0
Retención de Crédito para gastar		

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

OPERACIÓN ENLACE	
Nº EXPEDIENTE	2024/0026656
REF. INTERNA	CONTR.RESPIRO FAMIL.
Nº APLICACIONES	1 EJERCICIO 2024

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>18600728</td><td>422</td><td>22706</td><td>5.419,83</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	18600728	422	22706	5.419,83																	
ORGÁNICA	FUNCIONAL	ECONÓMICA	IMPORTE																						
18600728	422	22706	5.419,83																						
IMPORTE (en letra). En caso de más de 5 aplicaciones, consignar el importe total del Anexo. Cinco mil cuatrocientos diecinueve euros con ochenta y tres céntimos	IMPORTE (EUROS) 5.419,83																								
TEXTO LIBRE DE LA OPERACIÓN RETENCION PARA CONTRATO SERVICIOS APOYO PROGRAMA RESPIRO FAMILIAR DE LA UNIVERSIDAD DE SEVILLA																									
<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) .																									
INTERVENIDO Dir. Área Intervención: por suplencia  ISABEL JIMENEZ SAYAGO	CONFORME Gerente  MELANIA RIVERS RODRIGUEZ	AUTORIZ/ORD GASTO Y PAGO Rector: PD Dir. Gral. Formación Continua  ENRIQUE JAVIER LOPEZ LARA																							

<b>Código Seguro De Verificación</b>	Y1vBqM/n2bC1N+7MxXx8Wg==	<b>Fecha</b>	22/05/2024
<b>Firmado Por</b>	ENRIQUE JAVIER LOPEZ LARA MELANIA RIVERS RODRIGUEZ ISABEL JIMÉNEZ SAYAGO		
<b>Url De Verificación</b>	<a href="https://pfirma.us.es/verifirma/code/Y1vBqM%2Fn2bC1N%2B7MxXx8Wg%3D%3D">https://pfirma.us.es/verifirma/code/Y1vBqM%2Fn2bC1N%2B7MxXx8Wg%3D%3D</a>	<b>Página</b>	1/1

