

FORMULARIO PARA TRAMITACIÓN DE COMPRAS MENORES

A completar por la Dir. de Contabilidad de Ejecución del Presupuesto	
Nro. de Trámite	Nro. Interno

Rosario, "2025- ROSARIO 300 AÑOS",

Dir. Gral. de Compras y Suministros
CP. Patricia Voskerichian

Solicitamos a Ud. proceda al pago del gasto correspondiente al detalle incluido en el presente formulario.

Solicitud de:

Vale Destino:
 Reintegro
 Pago a Proveedores

IMPORTANTE: Cuando los montos a abonar superen los importes establecidos como mínimo a partir de los cuales deba practicarse retenciones de algún gravamen la misma será responsabilidad del área contratante. (Vale-Reintegro)

Área solicitante :		Teléfono Contacto :	
Partida propuesta:			
Importe a afectar al presupuesto	\$		

SISTEMA DE COMPRA UTILIZADO

Compra directa
 Concurso de precios
 Adjuntar copia de Acta, Publicación y O.P.

NATURALEZA DE LA COMPRA

Bien de capital
 Adj. Copia del Alta de Inventario intervenida por la Dirección
 Contrato de Suministros/ Servicios
 Expt. N° _____
 Adj. Copia de Contrato y/o O.P. en el 1er pago
 otros bienes y/ o servicios

DATOS DEL BENEFICIARIO DEL PAGO:

	RAZÓN SOCIAL / DENOMINACIÓN	COMPROBANTE		BENEFICIARIO DE PAGO - CBU	Teléfono de contacto
		NRO	IMPORTE		
1					
2					

OBSERVACIONES:

_____ Firma			
Responsable del Área	Secretario del Área	Intervención Sec. de Hacienda	Director Administrativo
<i>Todos los Trámites</i>	<i>Compras mayores al 2% del valor base de la Lic. Pública</i>	<i>Bienes de capital</i>	<i>Todos los Trámites</i>