

OFICINA CONTABLE **18141**

 N° OPERACIÓN SIC _____
 FECHA CONTABILIZACIÓN _____
 VALIDACIÓN CONTABLE
 GRUPO DE USUARIO **27 UNIVERSIDAD MIGUEL HE**

 Código **100** **RC**
 Signo **POSITIVO** **0**
**CONTABILIDAD DEL
PRESUPUESTO DE GASTOS**
EJERCICIO CORRIENTE

 OPERACIÓN ENLACE _____
 N° EXPEDIENTE **2025/000027**
 REF. INTERNA **SUBVENCIONES BDNS**
 N° APLICACIONES **1** EJERCICIO **2026**

 Retención de Crédito para
gastar

 AÑO DEL PRESUPUESTO **2026**

ORGÁNICA	FUNCIONAL	ECONÓMICA	IMPORTE
1200	5430390	48198	6.992,00
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

 IMPORTE (en letra). En caso de más de 5 aplicaciones, consignar el importe total del Anexo.
 Seis mil novecientos noventa y dos euros

 IMPORTE (EUROS)
6.992,00

TEXTO LIBRE DE LA OPERACIÓN

Convocatoria Ayuda para un proyecto de Investigación en Trombosis y Hemostasia_12-543-4-2026-0173

 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).

 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) .

FIRMA PROPUESTO

FIRMA INTERVENIDO

FIRMA AUTORIZADO

 VICERRECTOR DE PLANIFICACIÓN Y
RESPONSABILIDAD SOCIAL
Por Delegación RR. 1246/2023

DOMINGO LUIS OROZCO BELTRÁN

RECIBI

 Quinta Firma
Viabilidad Presupuestaria

Juan Reche Segovia