

DEMANDE D'AUTORISATION DE DEPENSE

Date 30/03/2021

Direction :
Département :
Service :

Dépense de fonctionnement	<input type="checkbox"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center; font-weight: bold;">Date</td> </tr> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;">30</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">03</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">2021</td> </tr> </table>	Date			30	03	2021
Date								
30	03		2021					
Dépense d'investissement	<input checked="" type="checkbox"/>							
Achat petit matériel	<input type="checkbox"/>							

Avis et visa service Comptabilité

Objet de la dépense

Délai de réception
souhaité

.....07.....Jours

Joindre une note séparée en cas d'insuffisance de cet espace

Acquisition Autoclave selon CDC Ci-joint.

Justificatif de la dépense

☒ Dépense budgétisée

☐ Dépense non budgétisée*

*les dépenses non budgétisées nécessitent la validation de la DG (voir note de procédure)

Proposition fournisseurs / prestataires de services

- 1-
- 2-
- 3-

Nom Demandeur

Nom Chef Hiérarchique

Nom Directeur

Date et Signature

Date et Signature

Date et Signature

Annexe 1

Avis et visa de l'équipe HACCP en cas de dépense touchant la sécurité alimentaire

Avis et visa du responsable SST en cas de dépense touchant la santé et la sécurité au travail

AVIS DE L'ENTITE GESTIONNAIRE DU BUDGET

(A remplir au cas où le service demandeur ne gère pas le budget)

☐

Dépense budgétisée

☐

Dépense non
budgétisée*

*les dépenses non budgétisées nécessitent la validation de la DG (voir note de procédure)

☐

Avis Favorable

☐

Avis Défavorable**

**En cas d'avis défavorable, retourner la « DAD » au service demandeur

Nom du responsable de gestion du budget

Nom Directeur

Date et Signature

Date et Signature

Pour les dépenses d'investissement :

Avis Contrôle de Gestion

Intitulé centre du coût :											
Centre de coût											
2	1	0	1	1	4	0	0	2			
Objet											
2	3	0	0	0	0						
ss-compte											
2	2	8	4	0	0						
Date											
										2021	
Budget alloué :DT											
<u>Visa Contrôle de Gestion :</u>											

Avis DGA Site

Date											
										2021	
<u>Visa DGA :</u>											

	CDC : Autoclave	SDEM
---	------------------------	-------------

Date :	26/03/2021
Description générale du projet/objectifs :	Acquisition d'une autoclave destiné à la destrcution des déchets biologiques

Spécifications techniques

Désignation	Caractéristiques	Demandé	Quantité
Autoclave	Capacité (litre)	23-40	1
	Direction	Verticale	
	Gamme de température (°C)	120-140	
	Gamme de pression (bar)	0,5-2,5	