



FM-599-2016

Dr. Luis Bernardo Villalobos
Solano

Escuela de Enfermería

Escuela de Medicina

Escuela de Nutrición

Escuela de Salud Pública

Escuela de Tecnologías en Salud

M.Sc. Isabel Pereira Piedra

Estimada señora:

De la manera más atenta le solicito realizar la siguiente **modificación presupuestaria**, con cargo al **presupuesto ordinario**, equivalencia contable No. **866**, Código presupuestario No **06-04-07-00-**, de la Unidad Ejecutora: **Decanato, Facultad de Medicina**.

Disminuir:

5-01-04-00	Equipo y mobiliario de oficina	¢21.264,00
------------	--------------------------------	------------

Aumentar:

1-07-01-00	Actividades de capacitación	€21.264,00
------------	-----------------------------	------------

Por la siguiente justificación: Dar contenido presupuestario a esta partida para el pago de la alimentación durante la capacitación de personal en el “Uso óptimo menor riesgo en centros de transferencia”.

Afecta el Plan Operativo de la Unidad Ejecutora: SI () **NO (X).**

Atentamente,

Dr. Luis Bernardo Villalobos Solano
Decano

YCB