



FM-666-2017

Dr. Carlos Alberto Fonseca
Zamora

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 del Fondo de Desarrollo Institucional**, equivalencia contable No. **5810**, Código presupuestario No **06-99-95-10-**, de la Unidad Ejecutora: **Decanato, Facultad de Medicina**.

Disminuir:

2-99-04-00	Textiles y vestuario	€ 150.000,00
------------	----------------------	--------------

Aumentar:

2-01-99-02	Abonos, insecticidas, herbicidas y otros	¢ 150.000,00
------------	--	--------------

Por la siguiente justificación: Dar contenido presupuestario a esta partida para compra de abono, abrillantador de hojas, para proyecto de siembra de plantas en los jardines alrededor del edificio de Medicina.

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

Atentamente,

Dr. Carlos Fonseca Zamora
Decano

CFZ/YCB

