# ANEXO 1- E

#  (SÓLO PARA MANEJO DEL VIDI)

# MOTIVACIÓN PARA APERTURA DE FONDOS ESPECÍFICOS CONSOLIDADOS

# (Para solicitudes de Centros de Costos que no cuenten con una persona en relación de dependencia y que si son proyectos de convocatorias administradas por el decanato de investigación)

# MEMORANDO NRO. XXX - MEM-00XX-202X

# De: Autorizador de gastos DECANO DE INVESTIGACIÓN

# Para: XXXX

#  Vicerrector I+D+i

# De mi consideración:

# ANTECEDENTES

# (Detallar delegación de autorizador de gastos, ARTÍCULO 1)

* INCLUIR MOTIVACIÓN O JUSTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD DEL FONDO ESPECÍFICO**.** LA JUSTIFICACIÓN DEBE INDICAR POR QUÉ LA COMPRA ES EMERGENTE, URGENTE O NO SE PUEDE REALIZAR A TRAVÉS DE LOS PROCESOS NORMALES DE LA GESTIÓN FINANCIERA (ES DECIR ¿POR QUÉ NO SE LO HACE A TRAVES DE COMPRAS PÚBLICAS?)

# (Detallar solicitudes de Proyectos de Convocatorias administradas por el DEC-INV)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre del Proyecto | Centro de Costos | Justificación Uso del Fondo | Monto solicitado |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

# Una vez revisadas las solicitudes de los diferentes centros de costos, autorizo dichas solicitudes y solicito gestionar la asignación del fondo específico de los centros de costos previamente mencionados, través del fondo consolidado a cargo del Vicerrectorado I+D+i; por $XXX (VALOR EN LETRAS) (deberá ser el mismo valor total del anexo 2) con el cual se ejecutarán las actividades institucionales requeridas en el párrafo anterior.

# Plazo de apertura del fondo: (El plazo máximo será de 12 meses y no deberá superar la fecha de cierre del año fiscal, el custodio deberá permanecer contratado en relación de dependencia durante el plazo de rendición del fondo).

# Atentamente,

# FIRMA

# NOMBRE DEL AUTORIZADOR DE GASTOS

# AUTORIZADOR DE GASTOS

CC. Director del proyecto

Anexos: Solicitudes y presupuestos de Centros de Costos de Beneficio Colateral