

En cumplimiento del Art. 10, numeral 17 de la LAIP que establece que los entes obligados deberán hacer pública la información relativa a montos y destinatarios privados de recursos públicos, así como los informes que éstos rindan sobre el uso de dichos recursos, se solicita llenar el siguiente formulario:

INFORME TÉCNICO.

1. No. RESOLUCIÓN DE SOLICITUD (Control interno BFA):

Si pertenece a una institución llene casilla No. 2, caso contrario, llene casilla No. 3

2. NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN SOLICITANTE:

NIT: _____-_____-_____-__

RAZÓN SOCIAL: **COMITÉ DE APOYO CASA DE LA CULTURA DE SAN ESTEBAN CATARINA**

GIRO: _____

3. DATOS DEL REPRESENTANTE DE LA INSTITUCIÓN QUE SOLICITA LA DONACIÓN

NOMBRE: **ANTONIO RICARDO MIJANGO**

DUI: **S/D**

NIT: **S/D**

*Solicitar la documentación que lo acredite como representante legal.

4. CONCEPTO DE DONACIÓN RECIBIDA

Favor marcar con una X el tipo de solicitud y colocar el monto monetario asignado

COLABORACIÓN O APOYO ECONOMICO		
PATROCINIO DE FERIAS		
PATROCINIO DE BECAS		
DONACIONES A ASOCIACIONES		
DONACIONES A ONG'S		
OTROS:	XXX	
Especificar: ELABORACION DE GLOBOS PROMOCIONALES		

5. Nombre de la actividad: **XVIII FESTIVAL DEL GLOBO**

6. Lugar y fecha de la realización de la actividad: **10/05/2015 Ciudad de San Vicente**

7. Objetivo y/o meta del donativo o patrocinio: **Patrocinio de un globo artesanal con los distintivos del banco o mensaje Institucional**

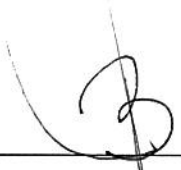
8. Participantes: **Toda la comunidad de San Esteban Catarina Municipio de San Vicente**

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD
El XVIII FESTIVAL DEL GLOBO a desarrollarse el 10 de mayo
Actividad que se desarrolla cada año desde 1998 y ha quedado establecido que se celebra cada Segundo domingo de mayo consiste en la elaboración de globos con papel china que se les
Instala un dispositivo que calienta el aire y esto se eleva por los aires a grandes alturas, también
Realizan un festival gastronómico y rutas turísticas.
Las instituciones ordenan el globo y ellos lo elaboran de acuerdo a lo que el patrocinador requiere
Lleve de promocional a los servicios Institucionales y se apoya el desarrollo de la actividad
Que es muy conocida en la zona.

En la ciudad de: San Vicente a los nueve días del mes de abril del año 2015.

José Balmore Hernández Alvarenga

Nombre


Firma



En cumplimiento del Art. 10, numeral 17 de la LAIP que establece que los entes obligados deberán hacer pública la información relativa a montos y destinatarios privados de recursos públicos, así como los informes que éstos rindan sobre el uso de dichos recursos, se solicita llenar el siguiente formulario:

INFORME TÉCNICO.

1. No. RESOLUCIÓN DE SOLICITUD (Control interno BFA):

Si pertenece a una institución llene casilla No. 2, caso contrario, llene casilla No. 3

2. NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN SOLICITANTE:

NIT: _____

RAZÓN SOCIAL: **GOBERNACION POLITICA GUBERNAMENTAL DE SAN VICENTE**

GIRO: _____

3. DATOS DEL REPRESENTANTE DE LA INSTITUCIÓN QUE SOLICITA LA DONACIÓN

NOMBRE: **ARCENIO OLMES CARRILLO ABARCA**

DUI: **02561609-3**

NIT: **1006 - 010163 - 101 - 0**

*Solicitar la documentación que lo acredite como representante legal.

4. CONCEPTO DE DONACIÓN RECIBIDA

Favor marcar con una X el tipo de solicitud y colocar el monto monetario asignado

COLABORACIÓN O APOYO ECONOMICO	XXX	
PATROCINIO DE FERIAS		
PATROCINIO DE BECAS		
DONACIONES A ASOCIACIONES		
DONACIONES A ONG'S		
OTROS: Especificar: _____		

5. Nombre de la actividad: **Marcha por la Vida, La Paz, y la Justicia**
6. Lugar y fecha de la realización de la actividad: **26/03/2015 Ciudad de San Vicente**
7. Objetivo y/o meta del donativo o patrocinio: **Expresarnos ante la situación de violencia que atraviesa nuestro país**

8. Participantes: **Toda la comunidad vicentina que quiere paz en el país**

En cumplimiento del Art. 10, numeral 17 de la LAIP que establece que los entes obligados deberán hacer pública la información relativa a montos y destinatarios privados de recursos públicos, así como los informes que éstos rindan sobre el uso de dichos recursos, se solicita llenar el siguiente formulario:

INFORME TÉCNICO.

1. No. RESOLUCIÓN DE SOLICITUD (Control interno BFA):

Si pertenece a una institución llene casilla No. 2, caso contrario, llene casilla No. 3

2. NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN SOLICITANTE:

NIT: _____

RAZÓN SOCIAL: _____

GIRO: _____

3. DATOS DEL REPRESENTANTE DE LA INSTITUCIÓN QUE SOLICITA LA DONACIÓN

NOMBRE: José Raimundo Alas Alas

DUI: 00730174-0

NIT: 0407-281262-101-2

*Solicitar la documentación que lo acredite como representante legal.

4. CONCEPTO DE DONACIÓN RECIBIDA

Favor marcar con una X el tipo de solicitud y colocar el monto monetario asignado

COLABORACIÓN O APOYO ECONOMICO		
PATROCINIO DE FERIAS		
PATROCINIO DE BECAS		
DONACIONES A ASOCIACIONES		
DONACIONES A ONG'S		
OTROS:		
Especificar: <u>Donativo de Agua</u>		

5. Nombre de la actividad: Marcha por la vida la Paz y la Justicia

6. Lugar y fecha de la realización de la actividad: Chalatenango, 26-03-2015

7. Objetivo y/o meta del donativo o patrocinio:
para ser distribuida a los/as participantes en dicha
marcha el día del evento.

8. Participantes:
Empleados, Alumnos/as, Municipalidades, líderes religiosas,
ONG'S, entre otros.

En cumplimiento del Art. 10, numeral 17 de la LAIP que establece que los entes obligados deberán hacer pública la información relativa a montos y destinatarios privados de recursos públicos, así como los informes que éstos rindan sobre el uso de dichos recursos, se solicita llenar el siguiente formulario:

INFORME TÉCNICO.

1. No. RESOLUCIÓN DE SOLICITUD (Control interno BFA):

Si pertenece a una institución llene casilla No. 2, caso contrario, llene casilla No. 3

2. NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN SOLICITANTE:

NIT: _____-_____-_____-_____-_____

RAZÓN SOCIAL: MINISTERIO DE GOBERNACION Y DESARROLLO TERRITORIAL DE MORAZAN

GIRO: _____

3. DATOS DEL REPRESENTANTE DE LA INSTITUCIÓN QUE SOLICITA LA DONACIÓN

NOMBRE: LUIS ENRIQUE SALAMANCA MARTINEZ

DUI: _____-_____-_____

NIT: _____-_____-_____-_____-_____

*Solicitar la documentación que lo acredite como representante legal.

4. CONCEPTO DE DONACIÓN RECIBIDA

Favor marcar con una X el tipo de solicitud y colocar el monto monetario asignado

COLABORACIÓN O APOYO ECONOMICO	X	
PATROCINIO DE FERIAS		
PATROCINIO DE BECAS		
DONACIONES A ASOCIACIONES		
DONACIONES A ONG'S		
OTROS:		
Especificar: _____		

5. Nombre de la actividad: MARCHA POR LA PAZ, LA VIDA Y LA JUSTICIA

6. Lugar y fecha de la realización de la actividad: SAN FRANCISCO GOTERA ,26/03/2015

7. Objetivo y/o meta del donativo o patrocinio: PROPORCIONAR AGUA A LOS ASISTENTES

8. Participantes: 5,000.00 PERSONAS

En cumplimiento del Art. 10, numeral 17 de la LAIP que establece que los entes obligados deberán hacer pública la información relativa a montos y destinatarios privados de recursos públicos, así como los informes que éstos rindan sobre el uso de dichos recursos, se solicita llenar el siguiente formulario:

INFORME TÉCNICO.

1. No. RESOLUCIÓN DE SOLICITUD (Control interno BFA):

Si pertenece a una institución llene casilla No. 2, caso contrario, llene casilla No. 3

2. NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN SOLICITANTE: **Casa de la Cultura de El Tránsito.**

NIT: _____ - _____ - _____ - _____

RAZÓN SOCIAL: _____

GIRO: _____

3. DATOS DEL REPRESENTANTE DE LA INSTITUCIÓN QUE SOLICITA LA DONACIÓN

NOMBRE: **Concepción Centeno Díaz**

DUI: **02097679-2**

NIT: **1207-230574-103-1**

*Solicitar la documentación que lo acredite como representante legal.

4. CONCEPTO DE DONACIÓN RECIBIDA

Favor marcar con una X el tipo de solicitud y colocar el monto monetario asignado

COLABORACIÓN O APOYO ECONOMICO	x	\$80.00
PATROCINIO DE FERIAS		
PATROCINIO DE BECAS		
DONACIONES A ASOCIACIONES		
DONACIONES A ONG'S		
OTROS: Especificar: _____		

5. Nombre de la actividad: **Día Internacional de la Mujer**

6. Lugar y fecha de la realización de la actividad: **Viernes 13 de marzo 2015**

7. Objetivo y/o meta del donativo o patrocinio: **Colaborar en la equidad de género, o cual mucho necesita nuestro país**

8. Participantes: **Mujeres de la Ciudad de El Tránsito**

