

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.

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

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

18. NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN SOLICITANTE:

NIT: **0104-140311-101-1**

RAZÓN SOCIAL: **ASOCIACION AGROPECUARIA EL ÉXITO DE SANTA CLARA DE R.L.**

GIRO: **AGRICOLA**

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

NOMBRE: **JOSE SILVERIO GOMEZ ARIAS**

DUI: **01778196-8**

NIT: **1004 – 070979 – 101 -0**

\*Solicitar la documentación que lo acredite como representante legal.

## 20. CONCEPTO DE DONACIÓN RECIBIDA

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

COLABORACIÓN O APOYO ECONOMICO	XXX	\$100.00
PATROCINIO DE FERIAS		
PATROCINIO DE BECAS		
DONACIONES A ASOCIACIONES		
DONACIONES A ONG'S		
OTROS: Especificar: _____		

21. Nombre de la actividad: **FIESTAS PATRONALES DE SANTA CLARA, SV**

22. Lugar y fecha de la realización de la actividad: **DEL 1 AL 12/08/2015 Santa Clara S.V.**

23. Objetivo y/o meta del donativo o patrocinio: desarrollo del municipio de sus actividades culturales con toda la población del municipio

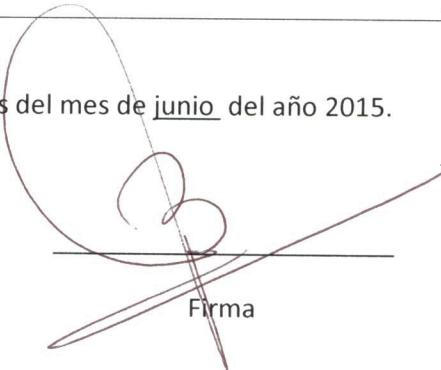
24. Participantes: todos habitantes del municipio de Santa Clara en San Vicente

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD
Los miembros de la cooperativa solicitan un aporte económico de \$100.00 para poder sufragar
Gastos que resulten para las actividades de las fiestas patronales del municipio de Santa Clara
En el Departamento de San Vicente, no omito manifestar que la cooperativa es cliente en nuestra
Agencia específicamente en el área de depósitos manejando saldos promedios de \$51,730.37 en
Dos cuentas corrientes y una cuenta de ahorro, por lo que consideramos que es oportuno apoyar
A la cooperativa en lo solicitado.

En la ciudad de: San Vicente a los veintinueve días del mes de junio del año 2015.

José Balmore Hernández Alvarenga

Nombre

  
Firma



Sello