

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:0614-270991-109-1

RAZÓN SOCIAL: Fundación Ayúdame a Vivir

GIRO: Beneficencia

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

NOMBRE: María Leonor Guirola de Llach

DUI: 02240015-3

NIT: 0614-211047-001-1

\*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	\$1,000.00
PATROCINIO DE FERIAS		
PATROCINIO DE BECAS		
DONACIONES A ASOCIACIONES		
DONACIONES A ONG'S		
OTROS: Especificar: PATROCINIO EN 5 CICLO VIDA GALÁCTICA		

5. Nombre de la actividad: 5 Ciclo Vida Galáctica

6. Lugar y fecha de la realización de la actividad: San Salvador 29 de Mayo 2016

7. Objetivo y/o meta del donativo o patrocinio: Compra de Quimioterapia para los pacientes

8. Participantes: Fundación Ayúdame a Vivir

