



Guías y Scouts  
de Costa Rica  
INSTITUCIÓN BENÉFICITA

ASOCIACIÓN DE GUÍAS Y SCOUTS DE COSTA RICA

CÓDIGO: DAF-CON-FOR-001

FORMULARIO AYUDA A GRUPOS

VERSIÓN: 02

ÁREA: DIRECCIÓN  
ADMINISTRATIVA  
FINANCIERA

FECHA DE APROBACIÓN: 13  
DE JUNIO 2018

Fecha de trámite: \_\_\_\_\_

Grupo: \_\_\_\_\_ Nombre de jefe de grupo: \_\_\_\_\_ Cédula: \_\_\_\_\_

Nº Sesión o de acuerdo: \_\_\_\_\_ Fecha de la sesión: \_\_\_\_\_ Periodo: \_\_\_\_\_

**MARQUE EL TIPO DE AYUDA A GRUPO**

Adelanto de dinero  Liquidación de adelanto  Reintegro de dinero  Pedido a tienda

**ANEXOS DEL FORMULARIO**

Adjunta facturas  Presenta proformas o cotizaciones

**FORMA DE PAGO**

Transferencia a cuenta del Grupo N° de cuenta: \_\_\_\_\_

Cheque, Indique el nombre de la persona a la que se le emite el cheque \_\_\_\_\_

Retira cheque en oficina del CNS

Retira cheque por encomienda Transporte, indicar transportista: \_\_\_\_\_

**EN CASO DE ADELANTO:**

Justificación de adelanto: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**EN CASO DE LIQUIDACIÓN:**

Monto del adelanto a liquidar: \_\_\_\_\_

N° de transferencia: \_\_\_\_\_  N° Cheque: \_\_\_\_\_

Comentarios: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**ESTADO DEL TRÁMITE:**

TRÁMITE ACEPTADO  TRÁMITE DEVUELTO FECHA: \_\_\_\_\_

Firmas: Tesorero de grupo: \_\_\_\_\_ Jefe de Grupo: \_\_\_\_\_

Nombre de quien recibe en Plataforma, fecha y sello: \_\_\_\_\_

(Sellar y recibir en caso de que el trámite esté aceptado)



**Guías y Scouts  
de Costa Rica**  
INSTITUCIÓN BENÉFICITA

**ASOCIACIÓN DE GUÍAS Y SCOUTS DE COSTA**

**RICA CÓDIGO: DAF-CON-FOR-001**

**FORMULARIO AYUDA A GRUPOS**

VERSIÓN: 02

**ÁREA: DIRECCIÓN  
ADMINISTRATIVA  
FINANCIERA**

**FECHA DE APROBACIÓN: 13  
DE JUNIO 2018**

**SELECCIONE LA OPCIÓN QUE APLIQUE EN CASO DE ADELANTO, LIQUIDACIÓN O REINTEGRO:**

CONCEPTO Y JUSTIFICACIÓN	ADELANTO		LIQUIDACIÓN		REINTEGRO	
	MARQUE LA QUE APLIQUE	MONTO	MARQUE LA QUE APLIQUE	MONTO	MARQUE LA QUE APLIQUE	MONTO
Agua del local	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Alimentación	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Artículos para mantenimiento del edificio	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Becas de capacitación	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Campismo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Equipo y mobiliario	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Impuestos municipales de locales	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Instalaciones para actividad grupal	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Literatura	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Luz del local	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Materiales y suministros	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Transporte	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Uniformes	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Reintegro por diferencia en liquidación			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Depósito en tienda			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Otro: _____ _____ _____						
	<b>TOTAL</b>		<b>TOTAL</b>		<b>TOTAL</b>	

Comentarios: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**ESTADO DEL TRÁMITE:**

TRÁMITE ACEPTADO  TRÁMITE DEVUELTO FECHA: \_\_\_\_\_

Firmas: Tesorero de grupo: \_\_\_\_\_ Jefe de Grupo: \_\_\_\_\_

Nombre de quien recibe en Plataforma, fecha y sello: \_\_\_\_\_

(Sellar y recibir en caso de que el trámite esté aceptado)