



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: _____ _____ _____						
	TOTAL		TOTAL		TOTAL	

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)