Engagement de dépenses

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Références** | | | | |
| N° engagement |  | | Date | 05/08/2021 |
| N° de marché |  | N° de bon de commande | |  |
| Service demandeur |  | Demandeur |  | |
| Projet concerné |  | | | |
| Budget concerné |  | | Centrale d’achat | |

|  |
| --- |
| **Expression du besoin** |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SOURCING (< 40 000 € HT) / CONSULTATION (> 40 000 € HT)** | | | |
| Prestataire | Montant du devis | | Justification du choix |
| HT | TTC |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Commentaire libre éventuel :** | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Validation de l’engagement de dépense valant délégation de signature au directeur** | | | | |
| Demandeur | Directeur | DAF | DG | Obs. éventuelles  DAF / DG |
| Mail du : | Mail du : | Mail du : | Mail du : |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Calendrier prévisionnels deS règlements\*** | | | Nombre prévisionnel d’acompte(s) | | |  |
|  | Mois | Montant |  | Mois | Montant | |
| Acompte 1 |  |  | Acompte 4 |  |  | |
| Acompte 2 |  |  | Acompte 5 |  |  | |
| Acompte 3 |  |  | Solde |  |  | |

\*Renseignez le mois de règlement prévisionnel en fonction de la date de la (ou des) prestation(s)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Contrôle de facture DE SOLDE** | | **Commentaires** |
| **Comptabilité** | |  |
| Montant |  |
| Écart / conformité devis |  |