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. éventuellesDAF / 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 |       |