|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del Trámite: Solicitud de Información Presupuesto Aprobado e Informes Trimestrales de Ejecución.** | | | |
| **Nombre del trámite:** Solicitud de Información Presupuesto Aprobado e Informes Trimestrales de Ejecución. | | | |
| Tipo de institución: | | Pública | |
| Institución: | | Consejo Nacional de Vialidad | |
| Dependencia: | | Formulación de Presupuesto | |
| Dirección de la dependencia, sus sucursales y horarios: | | 50 este de la Rotonda Betania. Edificio Conavi. II Piso. Departamento de Formulación Presupuestaria Horario: 8 a.m a 4 p.m | |
| Licencia, autorización o permiso que se obtiene en el trámite: | | Ninguno | |
| Fundamento Legal del trámite: | | Ninguno | |
| **Requisitos** | | | |
| Requisitos | | | Fundamento Legal |
| La información está disponible en la página del Conavi por lo que cualquiera la puede accesar sin ningún requisito | | |  |
| Si la información no la puede obtener por internet puede consultar los documentos físicos en el Departamento. | | |  |
| Si requiere copias, se determina en coordinación con el Departamento el número y debe pagarlas previamente a la entrega. | | | Artículo 272 de la Ley de Administración Pública. |
| Si desea revisar leyes y decretos los puede encontrar en la página de la Procuraduría General de la República  <http://www.pgr.go.cr/Scij/index_pgr.asp> o si es alguna otra disposición o manual lo puede hacer en la página del  Diario Oficial La Gaceta <http://www.gaceta.go.cr> | | | |
| Plazo de resolución: | La información está disponible en la página del Conavi, por lo que la pueden acceder en forma inmediata, si se requiere otra forma de respuesta corresponde a un máximo de 10 días hábiles. | | |
| Vigencia de la licencia, autorización o permiso: | No aplica | | |
| Costo del trámite: | Costo de la fotocopia en los casos en que se requieran. | | |
| Formulario(s) que se debe(n) presentar: | Ninguno | | |
| **Funcionario Contacto** | | | |
| Funcionario # 1 | | | |
| Oficina o Sucursal: | Departamento de Formulación de Presupuesto | | |
| Nombre: | Sandra Camacho Ramírez | | |
| Email: | sandra.camacho@conavi.go.cr | | |
| Teléfono: | 22025536 Fax: | | |
| **Observaciones:** | | | |