## DATOS DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE GASTO

|  |  |
| --- | --- |
| D./Doña |  |
| **Unidad de Gasto** |  |
| **Fecha** |  | Teléfono de contacto |  |

 Adjunto le remito justificante original del gasto que a continuación se indica: Le ruego que curse las órdenes oportunas para satisfacer a la persona que se indica el importe suplido siguiente:

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del proveedor |  |
| Descripción del gasto |  |
| Importe |  |  | **€** |  |  |  |  |

Le ruego que curse las órdenes oportunas para satisfacer a la persona que se indica el importe anterior por haber sido satisfecho como suplido:

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y apellidos |  |
| D.N.I. /Pasaporte |  |
| Personal de la Universidad |  | Personal externo a la Universidad |  |

(Marque con una X lo que proceda)

 El interesado presta su conformidad y declara haber realizado el pago.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Páguese, |  | Conforme, |
|  |  |  |
| Fdo.: El responsable de la U.G. |  | El perceptor |

Fecha entrada:

Fecha salida:

**Orgánica**

**Prog.**

**Econ.**

**Código**

A rellenar por el Servicio de Gestión Financiera y Presupuestos

**Importe**

**Proyecto**