

**Código de Proyecto:** \_\_\_\_\_

\*(Rellenar los campos que correspondan)

1- El abajo firmante, en calidad de director del mencionado proyecto, ordena los siguientes **PAGOS A PROVEEDORES:**

\* (En caso de facturas de material inventariable, adjuntar el PARTE DE ALTA PARA INVENTARIO DE BIENES MUEBLES DE LA UVA)

Proveedor	Nº Factura	Importe Total

2- El abajo firmante, en calidad de director del mencionado proyecto, ordena los siguientes **PAGOS A RECUPERAR:**

Proveedor	Nº Factura	Importe Total

**A recuperar por:**

(Indíquese el nombre, NIF y número de cuenta de quien ha adelantado el pago)

	NIF:
--	------

**Cuenta bancaria:**

--

3- El abajo firmante, en calidad de director del mencionado proyecto, ordena los siguientes **PAGOS RETRIBUTIVOS:**

Señalar lo que proceda	Beneficiario	NIF	Nº horas *	Importe/hora *	Importe a pagar	Cuenta Bancaria
Concepto retributivo:						

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_  
Director del Proyecto