



Fundación
UVA

ORDEN DE PAGO

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