

 Fundación UVA	F31_ADMON_Orden de pago para PDI/Investigador	F_31_ADM V 2_Jun. 2025
---	---	-------------------------------

Código de Proyecto:

*(Rellenar los campos que correspondan)

- El abajo firmante, en calidad de director/a del mencionado proyecto, ordena los siguientes **PAGOS A PROVEEDORES** (de bienes y servicios tramitados conforme a la ley de contratos):

* (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

- El abajo firmante, en calidad de director/a 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:

- El abajo firmante, en calidad de director/a del mencionado proyecto, ordena los siguientes **PAGOS RETRIBUTIVOS****: (si el nº de PDI a retribuir supera el espacio asignado continua en la hoja siguiente)

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

*Si el gasto a recuperar se adjunta factura a nombre de la Fundación es necesario que tenga solicitado expediente de contratación.

** Se debe acompañar el formulario F_32 Carta justificativa de pago de retribuciones.

Como director/a del proyecto declaro que:

- ✓ Este gasto es necesario para el desarrollo del proyecto y elegible conforme a las bases o contrato de aplicación del mismo.
- ✓ Se ha recibido el bien o realizado el servicio conforme a lo establecido y se solicita que se proceda al pago del mismo.

Fdo. Perceptor

Fdo. Director/a o
Coordinador/a de Área

Fdo. IP del Proyecto

 Fundación UVA	F31_ADMON_Orden de pago para PDI/Investigador	F_31_ADM V 2_Jun. 2025
--	--	--------------------------------------

El abajo firmante, en calidad de director/a del mencionado proyecto, ordena los siguientes PAGOS RETRIBUTIVOS** (continúa de la hoja previa)

Señalar lo que proceda	Beneficiario	NIF	Nº Horas	Importe/hora	Importe a pagar	Cuenta bancaria
Concepto retributivo:						

*Si el gasto a recuperar se adjunta factura a nombre de la Fundación es necesario que tenga solicitado expediente de contratación.
** Se debe acompañar el formulario F_32 Carta justificativa de pago de retribuciones.

Como director/a del proyecto declaro que:

- ✓ Este gasto es necesario para el desarrollo del proyecto y elegible conforme a las bases o contrato de aplicación del mismo.
- ✓ Se ha recibido el bien o realizado el servicio conforme a lo establecido y se solicita que se proceda al pago del mismo.

Fdo. Perceptor

Fdo. Director/a o
Coordinador/a de Área

Fdo. IP del Proyecto