

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