



AUTORIZACIÓN DE GASTO

Nº Solicitud:

Nº expediente:

DATOS ECONÓMICOS

UNIDAD DE PLANIFICACIÓN O PROYECTO DE INVESTIGACIÓN															
Nº UP:	Nombre UP: _____														
Responsable UP: _____	Teléfono: _____	e-mail: _____													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr style="background-color: #cccccc;"> <th colspan="4">APLICACIÓN PRESUPUESTARIA:</th> </tr> <tr> <th style="width: 25%;">AÑO</th> <th style="width: 25%;">ORGÁNICA</th> <th style="width: 25%;">PROGRAMA</th> <th style="width: 25%;">ECONÓMICA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="height: 20px;"> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>				APLICACIÓN PRESUPUESTARIA:				AÑO	ORGÁNICA	PROGRAMA	ECONÓMICA				
APLICACIÓN PRESUPUESTARIA:															
AÑO	ORGÁNICA	PROGRAMA	ECONÓMICA												
PERSONA DE CONTACTO PARA SOLICITAR INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA															
Nombre y Apellidos: _____	Teléfono: _____	e-mail: _____													

OBJETO DE LA SOLICITUD

Material, servicio, etc. que se solicita	Cantidad	Presupuesto máx. adquisición
Lugar de entrega/ Ubicación del material: <input style="width: 100%;" type="text"/>		

DATOS DE LOS PROVEEDORES

Proveedores a los que la Unidad de Planificación ha solicitado ofertas:

Empresas	importe	IVA	Total

Proposición más favorable a juicio de la Unidad de Planificación:

Empresa	Dirección	Total

Justificación de la elección de la empresa:

_____, a _____
El/la Solicitante,

CONFORME, el/la responsable de la Unidad de Planificación
o Titular del Proyecto de Investigación,

Fdo.: _____

Fdo.: _____