

Rafaela, (día) de (mes) de 2020.

Director a cargo

Secretaría de Investigación y Transferencia Tecnológica

Universidad Nacional de Rafaela

**Lic. Hernán Revale**

**S \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ D**

Por medio de la presente, me dirijo a usted a los efectos de solicitar el pago correspondiente a la contratación de servicios de [indicar nombre del prestador del servicio] en el marco del Proyecto [indicar nombre del proyecto y expediente].

En formulario Anexo se adjuntan los datos necesarios y su correspondiente factura.

Quedando a la espera de su aprobación, saludo a usted muy atentamente.

(Ingrese nombre del solicitante)

(Ingrese cargo UNRaf del solicitante)

(Firma)

### FORMULARIO SOLICITUD DE PAGO DE SERVICIOS

1. Proyecto
2. Contrato a [Indicar si corresponde]
3. Pago Etapa:

Mediante la presente se certifica la realización de las actividades estipuladas en la Etapa señalada a continuación.

(Única etapa / Etapa 1 / Etapa 2... )

4. Monto:
5. Datos de pago

La forma de pago será en: (cheque/transferencia bancaria)

CBU:

6. Otra información sustantiva
7. Documentación complementaria en Anexo (marcar con X)  
Si/No

Detallar la documentación que se adjunta:

8. Observaciones
9. Firmas responsables

*"En relación al pago solicitado, como responsable del Proyecto doy fe que el contratado ha cumplido con las obligaciones establecidas por Contrato."*

Responsable Proyecto	Secretaría de Investigación y Transferencia Tecnológica
Fecha	

