



AUTORIZACIÓN DE GASTO

DATOS ECONÓMICOS

UNIDAD DE PLANIFICACIÓN O PROYECTO DE INVESTIGACIÓN		
Nº Proyecto: _____	Denominación: _____	
Responsable : _____	Teléfono: _____	e-mail: _____
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 type="text"/>		

DATOS DE LOS PROVEEDORES

Proveedores a los que el Responsable del Proyecto ha solicitado ofertas:			
Empresas	importe	IVA	Total
Proposición más favorable a juicio del Responsable:			
Empresa	Dirección	Total	
Justificación de la elección de la empresa:			

_____, a _____
El/la Responsable del Proyecto,

CONFORME, el Vicerrector de _____

Fdo.: _____

Fdo.: _____