|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MEMORIA JUSTIFICATIVA ORDEN DE PAGO** | | |
| **Nº ORDEN** | **FECHA** | **Nº CONTABILIDAD** |
|  |  |  |
| **REFERENCIA PROYECTO** | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DEL INVESTIGADOR PRINCIPAL** | |
| **NOMBRE Y APELLIDOS**: | |
| **DEPARTAMENTO:** | |
| **CENTRO:** | |
| **TELÉFONO:** | **EMAIL:** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **RELACIÓN DE GASTOS** | | | | |
| Nº factura | Proveedor, concepto y partida presupuestaria | | | Importe |
|  |  | | |  |
| TOTAL »» | | | |  |
| **PAGAR A:** | | **DATOS BANCARIOS:** | | |
|  | | IBAN: | | |
| BIC: | | |
| **MEMORIA EXPLICATIVA DE LOS GASTOS** | | | | |
|  | | | | |
| **RELACIÓN CON EL PROYECTO** | | | | |
|  | | | | |
| **DATOS DE CUMPLIMENTACIÓN OBLIGATORIA** | | | | |
| * En relación a la/s empresa/s prestadora del servicio y/o suministradora del bien, afirmo que no concurre el supuesto de prohibición de contratar (recogido en el artículo 60.1.f, segundo párrafo del Texto Refundido de la Ley de Contratos del Sector Público), al no existir interés o relación alguna con la empresa contratada. Sí * Por lo que habiéndose recibido de conformidad el bien y/o servicio, se solicita que se proceda al pago del/los mismo/s. Sí | | | | |
| **PROTECCIÓN DE DATOS:** Sus datos van a ser incorporados en un fichero cuyo responsable es la FUNDACIÓN GENERAL DE LA UCM (G-79485082), con las finalidad de gestionar los servicios recogidos en el presente documento, así como para remitirle a través de su dirección de correo Electrónico comunicaciones relativas a las actividades formativas y culturales organizadas por la FUNDACIÓN y/o por la UCM. Sus datos podrán ser cedidos única y exclusivamente a aquellas entidades cuya participación sea necesaria a los efectos del cumplimiento de la finalidad recogida.  Si desea ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición, puede remitirnos un escrito a la siguiente dirección: Fundación General Universidad Complutense de Madrid, ATT. Departamento de Asesoría Jurídica, C/ Doctor Severo Ochoa, nº 7, Facultad de Medicina, Edificio Entre pabellones 7-8, Ciudad Universitaria, 28040, Madrid, o remitiendo un correo electrónico a la siguiente dirección: [protecciondedatos@rect.ucm.es](mailto:protecciondedatos@rect.ucm.es)*”* | | |  | |