



ORDEN DE PAGO GASTOS GENERALES Memoria justificativa				DOC Nº 1
Num. Orden		Fecha		
Referencia proyecto		Num. Contabilidad		

DATOS INVESTIGADOR/A PRINCIPAL

Nombre y apellidos		N.I.F.	
Departamento		Telef.	
Centro		Email	

RELACIÓN DE GASTOS (máximo 5 facturas)

Nº factura	Proveedor, concepto y partida de gasto (máx. 250 caracteres)	Importe

MEMORIA EXPLICATIVA DE LOS GASTOS

RELACIÓN CON EL PROYECTO

DECLARACIÓN DE CONFORMIDAD

- Como investigador/a principal, declaro elegible el gasto conforme a las bases o contrato de aplicación.
- En relación a la/s empresa/s prestadora/s del servicio o suministradora/s del bien, afirmo que no concurre ningún supuesto de prohibición de contratar (recogido en el Texto Refundido de la Ley de Contratos del Sector Público o norma que lo sustituya), al no existir interés o relación alguna con la empresa contratada.
- Habiéndose recibido de conformidad el bien o servicio y comprobado su óptimo funcionamiento, se solicita que se proceda al pago del mismo.

PAGAR A		APOYO COMPLUTENSE
Nombre y apellidos		Si su proyecto tiene Apoyo Complutense, marque esta casilla para cargar el gasto a dicha partida.
IBAN	BIC	
Observaciones		
		Fdo: Investigador/a principal

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

RESPONSABLE DEL FICHERO	Fundación General de la Universidad Complutense M.P.
FINALIDADES	Gestión económica de proyectos, contratos y convenios. Envío de información sobre investigación.
LEGITIMACIÓN	Proyecto, contrato o convenio del que usted forma parte y su consentimiento.
DESTINATARIOS	No se cederán sus datos de carácter personal, salvo obligación legal.
DERECHOS	Acceso, rectificación y eliminación de los datos, así como otros derechos que puede consultar en la información adicional.
INFORMACIÓN ADICIONAL	www.ucm.es/data/cont/docs/32-2019-12-04-pd_inf_ad_investigacion.pdf