

**FORMULARIO DE GASTOS CON CARGO A CONTRATOS DE GESTIÓN  
CENTRALIZADA.**

**DATOS DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

Título del proyecto:	
Referencia externa:	Fecha inicio proyecto:
Clasificación orgánica:	Fecha fin proyecto:
Investigador principal:	Teléfono de contacto:

**DATOS DEL GASTO:**

Objeto y necesidad de la prestación a contratar con cargo al referido proyecto (especificar tipo de material): (para un mismo proveedor es posible agrupar varios gastos en la misma solicitud)		
Importe del Gasto (en letra):	(En cifra):	Fecha de emisión de la factura
<b><u>Proveedor:</u></b>		
<b><u>C.I.F.:</u></b>		
<b><u>Expediente de contratación:</u></b>		
INVESTIGADOR PRINCIPAL		
Fdo.:		

**CERTIFICADO DE CONFORMIDAD**

D./Dña:

CERTIFICA:

Que la prestación a que se refiere la factura número \_\_\_\_\_ que  
se adjunta, por un importe de \_\_\_\_\_,  
ha sido realizada de conformidad, siendo sus precios los vigentes en el mercado.

Madrid, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Fdo.

Ubicación del material:

Teléfono de contacto:

Correo electrónico de la persona de contacto: