**ANEXO F.13**

**ORDEN DE PAGO**

***(FORMATO SUGERIDO)***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Orden de Pago N°** | |  | | |
| **Fecha** | |  | | |
| **Nombre del Proveedor/ Razón Social:** | |  | | |
| **CUIT:** | |  | | |
| **Domicilio/Localidad/Teléfono:** | |  | | |
| **Tipo y Nro. Comprobante:** | |  | | |
| **Fecha del Comprobante:** | |  | | |
| **Concepto:** | |  | | |
| **Monto neto a pagar:** | |  | | |
| **Moneda:** | |  | | |
|  | |  | | |
| **Imputación contable:** | | * Cuenta Contable: |  | |
| * Actividad: |  | |
| * Fuente financiamiento: |  | |
| **Modalidad de pago:** | **Banco:**  **N° CC:** | * Cheque: |  | Nro. |
| * Transferencia: |  | Nro. |
|  | **PNUD** | * Pago Directo: |  | Nro. |

**INCLUIR DATOS DEL PROYECTO** (Asociado en la Implementación- Nro. De Proyecto y nombre)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Elaborado por: |  | Revisado por: |  | Autorizado por: |

Solicitud de Certificado de IVA N°

Recibo del pago

Firma del Beneficiario: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Aclaración \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_D.N.I. N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha: