|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **DEPENDENCIA** |
|  |
| ***SOLICITUD DE PAGO DE SERVICIOS, BIENES Y TRANSFERENCIAS*** | ***Req. Nro.:*** |
| Loja, |
| Señor |
| **DIRECTOR FINANCIERO DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA** |
| Ciudad. |
| Por el presente autorizo que se |
| **A:** |
| **RUC**: |
| **POR CONCEPTO DE:** |
| **DETALLE** | **CANTIDAD** | **V/UNITARIO** | **V/TOTAL** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOTAL A PAGAR:** |  |  |  |
| Son: |
| **ORDENADOR DE GASTO:** | **ORDENADOR DE PAGO:** |
| F………………………………………………. | F………………………………………………. |
| Ing. Nikolay Aguirre M., PhD | Dr. Edgar Betancourth J., |
| **RECTOR(A) / DIRECTOR(A) ADMINISTRATIVO** | **DIRECTOR(A) FINANCIERO(A)** |
| **FECHA:** | **FECHA:** |
| **RESPONSABLE DEL CONTROL PREVIO****COMPROMISO** | **RESPONSABLE DEL CONTROL PREVIO****DEVENGADO** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| F……………………………………………….. | F………………………………………………… |
| NOMBRES | NOMBRES |
| FECHA: | CUR N°: | FECHA: | CUR N°: |
| **AUTORIZADO PARA PRESENTACIÓN** |
| **F: NOMBRE:** |