

FECHA :

DE :

A : VICERRECTOR DE INVESTIGACIÓN, INNOVACIÓN Y CREACIÓN

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE DEL PROYECTO |  |
| CÓDIGO DEL PROYECTO |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Monto Fondo por Rendir entregado en VRIIC | Monto a Rendir |
| $ | $ |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº FACTURA** **O BOLETA** | **FECHA****EMISIÓN** | **NOMBRE****PROVEEDOR** | **BIEN O SERVICIO ADQUERIDO** | **MONTO** | **TIPO DE GASTO****(uso exclusivo VRIIC)** | **ITEM****(uso exclusivo VRIIC)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **TOTAL $** |  |  |  |

 La relación de gastos es la siguiente:

|  |  |
| --- | --- |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  Director Proyecto  |