**RELACIONES INTERNAS POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

**Responsable de la Unidad que presta el servicio:**

|  |  |
| --- | --- |
| **D./Dña.:** |  |

**Responsable de la Unidad que recibe el servicio:**

|  |  |
| --- | --- |
| **D./Dña.:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Solicita se realice el **PAGO** de **euros**: |  |

|  |
| --- |
| **Aplicación Cedente** |
|  | PARTIDA | Proyecto | Importe |
| G |       |       |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Tipo de Gasto: |  |
| **Aplicación Aceptante** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | PARTIDA | Proyecto | Importe |
| G |       |       |       |
|  |

por las **RELACIONES INTERNAS** que se detallan:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cantidad** | **Concepto** | **Precio Unitario** | **Importe** **euros** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **TOTAL EUROS………………** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Por la Unidad que presta el servicio | Por la Unidad que recibe el servicio |
|  |  |  |  |
|  |
| *(Fecha y firma electrónicas)* |