|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Proyecto/ Servicio |  | Fecha |  |
| Investigador/a Principal |  | Correo electrónico |  | Teléfono |  |
|  |
| **Código****Artículo** | **Cantidad****Unidades** | **Concepto/Artículo**(Si adjunta presupuesto detallado puede indicar solamente importe total) | **Proveedor** | **Precio Unidad**(sin IVA) | **Importe total** (sin IVA) | **PN** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  [ ]  INVENTARIABLE **JUSTIFICACIÓN DEL GASTO** (Justificar la necesidad y detallar el servicio a realizar) |
|  |
| **IMPORTE, DURACIÓN Y NO FRACCIONAMIENTO DEL CONTRATO**En caso de estar tramitando un contrato menor, **el solicitante, con su firma, CONFIRMA que se están respetando los umbrales previstos en el artículo 118 de la LCSP, y que no se está alterando su objeto con el fin de evitar la aplicación de los umbrales de contrato menor.*** La duración del contrato va ser igual o inferior a 12 meses
* El importe total a facturar por este concepto va a ser inferior a:
	+ 50.000,00€ para gastos vinculados a proyectos de investigación, durante toda la vida del proyecto
	+ 15.000,00€ para gastos de plataformas de investigación, servicios generales o de estructura
* El objeto del contrato NO va a ser objeto de fraccionamiento. Se entiende por fraccionamiento,  cuando la suma de las facturas,  del servicio o suministro, es superior a las cifras indicadas en el punto anterior.
 |
| **Datos envío factura: Fundación INCLIVA – CIF. G96886080 -** Menéndez y Pelayo Nº4 (Accesorio), CP. 46010 Valencia |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SOLICITANTE** | **Vº Bº** |  **APROBACIÓN DEL GASTO** |
| Nombre y Apellidos | IP/RESPONSABLE DE PROYECTO/SERV GRALESNombre y Apellidos | VºBº ADMON(Cuño) | DIRECTOR GERENTED. Vicente de Juan Martín | DIRECCIÓNNombre y Apellidos |