|  |
| --- |
| **FORMULARIO DE COMPRA TARJETA CREDITO** |

FECHA DE EMISIÓN DEL FORMULARIO: 12 de abril de 2023

**COMPLETE LOS SIGUIENTES CAMPOS:**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL PROYECTO** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **CÓDIGO DEL PROYECTO** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **CONCEPTO O MOTIVO DEL GASTO** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CANTIDAD** | **PRODUCTO** | **MONEDA** | **VALOR TOTAL** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | TOTAL |  |

Se solicita agendar reunión a través de plataforma dispuesta para la compra con tarjeta de crédito

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| **(NOMBRE)** |  |  |  | **(NOMBRE)** |
| **JEFE DE PROYECTOS** |  |  |  | **SUPERVISOR DE PROYECTOS** |