

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE IVA

Según lo establecido en el Acuerdo suscripto por el Gobierno de la República Argentina y el PNUD, firmado el 26 de febrero de 1985, aprobado por Ley No. 23.396 del 10 de octubre de 1986, el Asociado en la Implementación en el marco del Proyecto PNUD indicado, de conformidad con el Documento de Proyecto, solicita por medio de la presente, la emisión de el/los siguiente/s Certificado/s de IVA:

Solicitante

PNUD

N° Proyecto

PNUD

N° Solicitud

2016-00737

Fecha

07/06/2016 10:23:48
a.m.

Cantidad de facturas adjuntas: 0 (cero).

Datos de Facturas / Notas de Crédito

PARA USO PNUD

Número de Factura	Razón Social Del Proveedor / Consultor	Fecha de Factura	Fecha de Pago	Mon.	Monto Pagado (neto)	IVA	Valor total facturado	Certificado N°	Fecha de emisión
-------------------	----------------------------------------	------------------	---------------	------	---------------------	-----	-----------------------	----------------	------------------

El suscripto, funcionario autorizado del proyecto, certifica por este medio:

a) Que los bienes y servicios de referencia han sido entregados a satisfacción del Asociado en la Implementación. b) Que se han liberado para su pago las facturas de los bienes y servicios incluidos en la solicitud. c) Que los pagos se realizaron de acuerdo a los plazos acordados y según normativa vigente. d) Que los pagos corresponden a actividades planificadas en el documento de Proyecto incluidas en el Plan de Trabajo Anual. e) Que existen fondos disponibles para cubrir los pagos de acuerdo al Plan de Ingresos Anuales anexo al presupuesto del documento de proyecto. f) Que los originales de factura y otros documentos se encuentran archivados por el Asociado en la Implementación y estarán disponibles para su auditoria, si así lo solicitará.

Información Adicional

Aprobó la solicitud de Certificados de IVA

Preparó la solicitud de Certificados de IVA

Persona autorizada a retirar Certificados de IVA

Firma Autorizada

Apellido y Nombre
Cargo
Teléfono
E-Mail

Apellido y Nombre
Cargo
D.N.I. N°:
Teléfono
E-Mail

Apellido y Nombre Finanzas
Cargo Finanzas

PARA USO DE PNUD

Fecha: _____
Aprobó

Observaciones:

Emitidos:

Rechazados:

Cantidad de Certificados Retirados:

Fecha:

Firma

Nombre y Apellido