**FORMULARIO DE PAGO A PROVEEDORES**

Servicio:

Sírvase liquidar, para proceder al pago de

Proveedor:

CUIT / CUIL:

Factura:

Fecha facturas:

Importe de la compra: $

Imputar al programa:

Modalidad de pago:

Cheque: Transferencia:

La transferencia debe realizarse a nombre de:

Denominación de la entidad:

Tipo y Nº de Cuenta:

CBU (22 dígitos) o Alias:

…………………….……………………………………………………

Firma y aclaración del responsable que autoriza

Fecha: