

ANEXO Nº 1 – SOLICITUD DE PAGO DE FACTURAS

Mendoza, de _____ de 20....

Dirección de Contingencia

Sra. Priscila Segura

S_____ / _____ D

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. a los efectos de solicitar se gestione por la vía administrativa que corresponda, el pago de las prestaciones provistas durante el mes de de 20..... a:

Nº DE FACTURA	EFECTOR/ES

Se han entregado insumos correspondientes a raciones conforme a remitos que se encuentran en poder del efector.

Sin otro particular atte.

Firma y Aclaración del Proveedor

ANEXO Nº 2 – DECLARACION JURADA ENTREGA MERCADERIAS

Mendoza, de de 20....

Dirección de Contingencia

Sra. Priscila Segura

S_____ / _____ D

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. a los efectos de informar en carácter de DECLARACION JURADA que el proveedor CUIT ha entregado los siguientes remitos durante el mes de de 20..... Los que han sido recibidos de conformidad, de acuerdo al siguiente detalle:

REMITOS CORRESPONDIENTE A LA FACTURA Nº										
REMITO Nº 0001-0000										
FECHA										

REMITOS CORRESPONDIENTE A LA FACTURA Nº.....-.....										
REMITO Nº-.....										
FECHA										

REMITOS CORRESPONDIENTE A LA FACTURA Nº.....-.....										
REMITO Nº-.....										
FECHA										

Los mismos se corresponden con la prestación

Los insumos provistos conforme remitos durante el mes de prestación indicado son los siguientes:



INSUMOS	Unidad Medida	TOTAL

Declaro que los datos consignados en la presente corresponden a los menús vigentes y concuerdan a lo realmente recibido, según documentación que se encuentra en resguardo de este efector.

Firma y sello Efecto

MENDOZA
NUEVO GOBIERNO



Ministerio de Salud,
Desarrollo Social
y Deportes