**MENDOZA, XX DE XXXXXX DE 2018**

**SR**

**COORDINADOR GENERAL**

**ÁREA DE ARTICULACÓN SOCIAL**

**E INCLUSION EDUCATIVA**

**ING.AGR. JOSÉ GUILLERMO RODRIGUEZ**

**S./D.:**

Por la presente me dirijo a usted a fin de solicitar el pago de la factura que se adjunta a fs X a favor de (NOMBRE RAZÓN LEGAL), por actividades realizadas en el marco de los Proyectos XXXXXXXXXXX (NOMBRE DE PROGRAMA / PROYECTOS), pertenecientes al Área de Articulación Social e Inclusión Educativa.

Se detalla resumen de comprobantes:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **FECHA** | **NRO DE FACTURA** | **RAZON SOCIAL** | **CONCEPTO** | **TOTAL** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Sin otro particular, lo saluda cordialmente.

*FIRMA DIRECTOR/A*

*NOMBRE Y APELLIDO COMPLETO DE DIRECTOR/A*

*DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD*

*NUMERO DE LEGAJO*