**PLAN ESTRATÉGICO DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA - UNaM 2023-2026 (Res CS 152/22)**

**CONVOCATORIA UNaM Ciencia y Tecnología \_\_\_\_\_\_\_\_**

**Rendición Fondos Proyectos / Trabajos de Investigación Financiados**

Para la rendición de los Fondos Financiamiento otorgado a un Proyecto/Trabajo de Investigación Ud. debe Ud.:

1. Presentar la **planilla** que se detalla a continuación con el detalle de los gastos realizados.
2. Anexar las facturas en un **único pdf** (lo puede hacer con la plataforma <https://www.ilovepdf.com/es> )
3. Enviar la planilla y el pdf con las facturas a la casilla: [unamtec@unam.edu.ar](mailto:unamtec@unam.edu.ar) indicando en el asunto Código de Proyecto y apellido del director (por ejemplo 16/Q445-PI – ZARATE)

**Solo se podrán realizar pagos bancarizados, es decir: TRANSFERENCIAS ENTRE CUENTAS, DÉBITO O CRÉDITO.**

Para solicitar facturas a nombre de la UNaM hay tener en cuenta los siguientes requisitos:

* Factura tipo "B" ó "C", “IVA exento”
* Factura a nombre de la Universidad Nacional de Misiones.
* Dirección: Ruta 12 Km 7,5. 3304, Posadas.
* **CUIT: 30-59821809-5** de la UNaM (es el mismo para todas las unidades académicas).

**RUBROS ACEPTABLES**:

1. Gastos de capital: Equipamiento (deberá solicitar el inventario en su facultad)
2. Gastos corrientes: Insumos y/o materiales. Bibliografía. Gastos de movilidad y viáticos. Gastos de Publicación. Servicios Técnicos Especializados. Inscripción a eventos.

Podrá realizar modificaciones de rubros y montos justificándolos momento de rendir los fondos. No hay límite para el monto de compra, mientras que no supere los fondos del financiamiento

**NO PODRÁN FINANCIARSE:** Honorarios o servicios personales por contrato. Becas para alumnos o graduados. Deudas o servicios públicos (telefonía, gas, agua, luz, alquiler).

**Planilla** **RELACIÓN DE COMPROBANTES**

Proyecto:

Responsable: Subsidio N°

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Detalle** | **Fecha** | **Comprob. N°** | **Importe** | **Saldo Inicial** |
|  |  |  |  | Fondo otorgado |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Saldo final** | | | | $ 0,00 |

**Lugar y fecha**: **Responsable:**