

Planilla para el cobro de Prestaciones

Fecha(s): _____

Plataforma o Departamento/Laboratorio

Prestación: _____

Equipo: _____

Horas de uso: _____

Insumos:
(IIBCE) _____

Insumos:
(Cliente) _____

Prestación (costo básico): _____

Número de prestaciones: _____

Horas Técnico: _____

Costo total: _____

Datos Cliente:

Nombre:	_____
Dirección:	_____
Servicio:	_____
Organismo:	_____
Proyecto:	_____
Teléfono:	_____
E-mail:	_____

Firma del Responsable*: _____ Aclaración: _____

Firma del Cliente: _____ Aclaración: _____

* La planilla puede ser firmada por el Responsable o el Técnico de la Plataforma o Laboratorio.