Fecha

Nombre del Administrador Asociado

Administrador Asociado

Área de Desarrollo y Construcción de Proyectos

Nombre del Gerente de Diseño

Gerente de Diseño

Negociado de Planificación y Gerencia de Diseño

**RE: Proyecto Res. Nombre DEL Residencial, Ciudad**

**RQ: 00##**

Estimado señor :

Le incluyo factura enviada por la firma *Nombre de la firma*, relacionada al cobro por servicios profesionales prestados para completar la fase de:

MOU / Diseño Esquemático

Diseño Preliminar

Diseño Final

Orden de Cambio # \_\_\_

*Descripción de Servicios*

Los documentos relacionados a estos trabajos fueron sometidos fueron evaluados y entendemos que los mismos cumplen con lo estipulado en el contrato.

Luego de evaluar la factura recomiendo su aprobación para pago.

Forma AVP-500704D

Rev. Junio 2017