Benemérita Universidad Autónoma de Puebla

Solicitud de Facturación Interna

Puebla, Pue., a 29 de octubre de 2014

Nombre de la dependencia solicitante: _____

Nombre del solicitante: _____

Fecha probable de pago: _____

Concepto del bien o servicio: _____

Recurso aplicado: FONDO FIJO ( ) INGRESOS PROPIOS ( ) PIFI ( )
PROMEP ( ) CONACyT ( )

Email: _____

AUTORIZA	SOLICITA
DIRECTOR	

Nota: Documento para registro en Consolidación