

FOLIO

**BENEMERITA UNIVERSIDAD AUTONOMA DE PUEBLA**  
**SOLICITUD DE FACTURACION INTERNA**

<b>NOMBRE DEPENDENCIA SOLICITANTE:</b>	_____
<b>NOMBRE DEL SOLICITANTE:</b>	_____
<b>FECHA PROBABLE DE PAGO:</b>	_____
<b>CONCEPTO DEL BIEN O SERVICIO:</b>	_____
<b>MONTO PAGADO:</b>	_____
<b>RECURSO APLICADO:</b>	_____

<b>AUTORIZA</b>	<b>SOLICITA</b>
<b>NOMBRE Y FIRMA</b>	<b>NOMBRE Y FIRMA</b>

**NOTA:** Documento para registrarse en **CONSOLIDACION**