

FOLIO

BENEMERITA UNIVERSIDAD AUTONOMA DE PUEBLA
SOLICITUD DE FACTURACION INTERNA

NOMBRE DEPENDENCIA SOLICITANTE:	
NOMBRE DEL SOLICITANTE:	
FECHA PROBABLE DE PAGO:	
CONCEPTO DEL BIEN O SERVICIO:	
MONTO PAGADO:	
RECURSO APLICADO:	

AUTORIZA	SOLICITA
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA

NOTA: Documento para registrarse en **CONSOLIDACION**