



FORMULARIO A CUMPLIMENTAR EN CASO DE QUE LA FACTURA INCORPORE UN BIEN INVENTARIABLE (A EFECTOS DE ALTA EN INVENTARIO)

UBICACION

Dependencia Organizativa:

Unidad Organizativa: (Centro, Servicio o Departamento donde se adscribe el bien)
Dependencia Económica: (Centro de Gasto que compra el bien)

Ubicación Geográfica:

Campus:
Edificio:
Planta:
Local:
Sublocal:

DESCRIPCIÓN

Descripción del bien:	
Marca:	Modelo: