

## ANEXO VI: FACTURA INTERNA

Nombre Depto. /Centro/Inst.: \_\_\_\_\_
 Código: \_\_\_\_\_
Nº: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

EMISOR FACTURA

PARTIDA PRESUPUEST. DE ABONO:

RECEPTOR

*NOMBRE DPTO.*

CODIGO UNIDAD ORGANICO-

SERVICIO

*/CENTRO/INST.:*

ADMVA.:

**PARTIDA PRESUPUESTARIA DE CARGO:** \_\_\_\_\_

<i>Descripción del trabajo</i>	<i>Núm.</i>	<i>P. Unitario</i>	<i>Importe</i>
Fecha:	TOTAL		

EL EMISOR FIRMA Nombre
------------------------------

EL RECEPTOR. CONFORMIDAD FIRMA Nombre
EL RESPONSABLE DE LA PARTIDA PRESUPUESTARIA DE CARGO. CONFORMIDAD FIRMA Nombre

Nota:

- 1.- FACTURAS INDIVIDUALES POR CENTROS RECEPTORES DE SERVICIOS.
- 2.- COPIA A SERVICIO DE GESTIÓN PRESUPUESTARIA Y PATRIMONIAL PARA SU TRAMITACIÓN PRESUPUESTARIA.