Modelo MP 001

UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO
RECINTO DE RIO PIEDRAS

1. Unidad Institucional

NUMERO DE PRESUPUESTO: _____
FECHA: _____

2. Referencia Bloque/Sesión
Batch or Session Id __ __ __ __ __ __

Fecha
Date __ __ __ __ __ __

Año Fiscal
Fiscal Year __ __

Código Unidad
Campus Code __ __

PRESUPUESTO ORIGINAL, REVISADO Y PROYECTADO

3. FACULTAD O ESCUELA: _____ **4. DEPARTAMENTO:** _____

5. CUENTA : __ __ __ __ __ __
Account

6. CODIGO DE TRANSACCION : __ __ __
Transaction Code

7. NUMERO DE PRESUPUESTO : __ __ __ __ __ __ __
Ref. No. 1

8. FECHA : __ __ __ __ __ __
Date

DESGLOSE DE LOS CODIGOS DE GASTOS:

9. CODIGOS DE GASTO Account	10. DESCRIPCION CODIGO DE GASTO Description	11. CANTIDAD Amount	12. DR/CR Debit/Credit

TOTAL $ -

Comentarios:
DIRECTOR: _____
VIGENCIA: _____
AGENCIA: _____
NUM GRANT:

REASIGNAR PRESUPUESTO A CODIGO CORRECTO.

13. Recomendado por:

_____ Oficina de Finanzas _____ Fecha

14. Aprobado por:

_____ Autoridad Nominadora o su Representante Autorizado _____

15. Aprobado por:

_____ Director Oficina Central de Presupuesto _____ Fecha