

# UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO EN BAYAMÓN

Batch
Año Fiscal

Request ID.
No. Control

## TRANSFERENCIA DE FONDOS

Cuenta Debitada	Fecha	Descripción	Cantidad	Cuenta Acreditada

SOMETIDO POR: _____	APROBADO POR: _____
_____ FECHA	_____ FECHA
CONTADOR: _____	FECHA: _____