

UNIDAD INSTITUCIONAL

DEPARTAMENTO

REQUISICIÓN DE SUMINISTROS

TÉRMINOS	VIA	NÚM. DE COTIZACIÓN		FECHA DE ENTREGA ESPERADA
CONTACTO EN COMPRAS	TELÉFONO	NUM. DE REFERENCIA	NUM. INTERNO DEL DEPTO.	NÚM. DE SUPLIDOR

S U P L I D O R	_____	E N T R E G A R E N	_____
--------------------------------------	-------	--	-------

NÚM. DE CUENTA		PORCIENTO		CANTIDAD		NÚM. DE CUENTA		PORCIENTO		CANTIDAD	
NÚM DE RENGLÓN	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN				PRECIO UNITARIO	TOTAL DEL RENGLÓN			
							TOTAL				

SOLICITADO POR:

FUNCIONARIO AUTORIZADO

DIRECTOR OFICINA SOLICITANTE