

No. Solicitud: _____

Fecha Solicitud: 12/7/2018

Nombre del Solicitante: Jose Hernandez

Área Solicitante: Servicios Generales

Actividad POA: _____

Fecha requerida para entrega: 19/7/2018

Cantidad	Unidad de medida	Descripción del Artículo
1	ud	compra de un compresor de aire acondicionado de 5 toneladas

Observaciones : Solicitud de compra de un compresor de aire acondionada de 5 toneladas para usado en Comisiones Medicas.



Responsable Área (firma y sello)



Director Administrativo

Nota: Este formulario está confeccionado acorde al documento estandar SNCCD001 Solicitud Compra o Contratacion,

2889
2890