TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO

INSTITUTO TECNOLOGICO DE MORELIA

Requisicion de Bienes o Servicios

Fecha: Folio No:

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DEL ÁREA SOLICITANTE:

ÁREA:

Los bienes o servicios estan contemplados en el Programa Operativo Anual? SÍ [X] NO [ ]

CLAVE PRESUPUESTAL	PARTIDA	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES O SERVICIOS	COSTO ESTIMADO TOTAL CON I.V.A.