



## REQUISICION DE COMPRAS

REQUISITOR:

DEPARTAMENTO:

FECHA:

Item	Cantidad	DESCRIPCION	P. Unitario	Monto
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
TOTAL				

FIRMA DEL SOLICITANTE

AUTORIZADO POR:

FECHA