



REPUBLICA DE HONDURAS
 ALCALDIA MUNICIPAL CEGUACA, S. B.
 Tel. Cel. (504) 95 50 1019 / 95-79-74-69 / 99-85-98-81
 RTN:08019006501718
 m_ceguaca@hotmail.com



REQUISICION DE COMPRAS

- | | |
|----------------------------|------------------|
| PAPELERIA () | ELECTRICIDAD () |
| INSUMOS DE LABORATORIO () | FONTANERIA () |
| INSUMOS DE COMPUTADORA () | CONSTRUCCION() |
| ALIMENTOS () | COMBUSTIBLE () |
| SERVICIOS () | OTROS () |

FECHA DE SOLICITUD: _____

DEPARTAMENTO/OFICINA: _____

PROYECTO Y/O PROGRAMA _____

Nº	CANTIDAD	U. MEDIDA	DESCRIPCION DEL MATERIAL
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

PARA SER UTILIZADO EN: _____

 FIRMA DEL SOLICITANTE

 Nº 00004
 FIRMA AUTORIZADA/ JEFE DE DEPARTAMENTO