



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 SALIDA DE MATERIALES

Fecha de Salida: \_\_\_\_\_  
Nº Orden de Compra \_\_\_\_\_

Proyecto/ Programa \_\_\_\_\_  
Centro de trabajo \_\_\_\_\_

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

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nº 00004

\_\_\_\_\_  
Firma del solicitante

\_\_\_\_\_  
Entregado por

\_\_\_\_\_  
Autorizado por el Sr Alcalde