

SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE NICOLÁS ROMERO

TESORERÍA

SOLICITUD DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| ÁREA SOLICITANTE: NUTRICIONALES | FECHA DE ELABORACIÓN: 15/03/2022 |
| JUSTIFICACIÓN DEL REQUERIMIENTO: SERVICIO DE GAS L.P PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL MONTACARGAS PERTENECIENTE AL ÁREA DE NUTRICIONALES. | ÁREA RESPONSABLE: DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES Y SERVICIOS |

| | | | | | | | | |
|------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------|------------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------|
| EXISTENCIA EN ALMACEN | SI <input type="checkbox"/> | BIEN Y/O SERVICIO PROGRAMADO | SI <input checked="" type="checkbox"/> | TIPO DE RECURSO | FEDERAL <input type="checkbox"/> | MODALIDAD DEL GASTO | CORRIENTE <input checked="" type="checkbox"/> | SUFICIENCIA PRESUPUESTAL |
| | NO <input type="checkbox"/> | | ESTATAL <input type="checkbox"/> | | INVERSIÓN <input type="checkbox"/> | | | |
| | N/A <input checked="" type="checkbox"/> | | MUNICIPAL <input checked="" type="checkbox"/> | | OTROS <input type="checkbox"/> | | | |
| | | | | | | | | |



| No | DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD |
|----|-----------------------------------|------------------|----------|
| 1 | SERVICIO DE GAS L.P | SERVICIO | 1 |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |
| 15 | | | |



| | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------|
| ÁREA SOLICITANTE | CONTABILIDAD | Vo.Bo. | AUTORIZA |
| LIC. SAMANTHA CONCEPCIÓN ARZATE RONZÓN COORDINADORA DE SERVICIOS NUTRICIONALES | LIC. LUIS FERNANDO MATEOS GONZÁLEZ JEFE DEL DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD | LIC. OMAR CARBAJAL GOMEZ | LIC. GERALDINA GARCÍA |



SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE NICOLÁS ROMERO

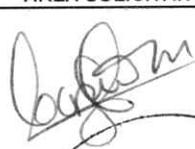
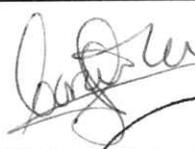
TESORERÍA

SOLICITUD DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS

| | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| ÁREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN | FECHA DE ELABORACIÓN: 15/03/2022 |
| JUSTIFICACIÓN DEL REQUERIMIENTO: SERVICIO DE GAS L.P PARA LA CAFETERIA AZQUIL PARA LA PREPARACIÓN DE ALIMENTOS PERTENECIENTE AL ÁREA DE DIRECCIÓN. | |
| ÁREA RESPONSABLE: DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES Y SERVICIOS | |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------|------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| EXISTENCIA EN ALMACÉN | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | N/A <input checked="" type="checkbox"/> | BIEN Y/O SERVICIO PROGRAMADO | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | TIPO DE RECURSO | FEDERAL <input type="checkbox"/> | ESTATAL <input type="checkbox"/> | MUNICIPAL <input checked="" type="checkbox"/> | MODALIDAD DEL GASTO | CORRIENTE <input checked="" type="checkbox"/> | INVERSIÓN <input type="checkbox"/> | OTROS <input type="checkbox"/> |  |
|------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------|------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|

| No | DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD |
|----|-----------------------------------|------------------|----------|
| 1 | SERVICIO DE GAS L.P | SERVICIO | 1 |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |
| 15 | | | |

| | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| ÁREA SOLICITANTE | CONTABILIDAD | Vo.Bo. | AUTORIZA |
|  |  |  |  |
| LIC. GERALDINA MATEOS JEFEDORA DE DIRECCIÓN | LIC. LUIS FERNANDO MATEOS GONZÁLEZ JEFE DEL DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD | LIC. OMAR CARBALLO GOMEZ TESORERO | LIC. GERALDINA GARCÍA MATEOS DIRECCIÓN |



SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE NICOLÁS ROMERO

TESORERÍA

SOLICITUD DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS

| | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| ÁREA SOLICITANTE: CENTROS DE CAPACITACIÓN | FECHA DE ELABORACIÓN: 15/03/2022 |
| JUSTIFICACIÓN DEL REQUERIMIENTO: SERVICIO DE GAS L.P PARA LOS TALLERES QUE IMPARTE EL CENTRO DE CAPACITACIÓN DE SAN PEDRO PERTENECIENTE AL SISTEMA MUNICIPAL DIF DE NICOLAS ROMERO. | |
| ÁREA RESPONSABLE: DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES Y SERVICIOS | |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------|------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|
| EXISTENCIA EN ALMACÉN | SI <input type="checkbox"/> | NO <input checked="" type="checkbox"/> | N/A <input type="checkbox"/> | BIEN Y/O SERVICIO PROGRAMADO | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | TIPO DE RECURSO | FEDERAL <input type="checkbox"/> | ESTATAL <input type="checkbox"/> | MUNICIPAL <input checked="" type="checkbox"/> | MODALIDAD DEL GASTO | CORRIENTE <input checked="" type="checkbox"/> | INVERSIÓN <input type="checkbox"/> | OTROS <input type="checkbox"/> |
|------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------|------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|



| No | DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD |
|----|-----------------------------------|------------------|----------|
| 1 | SERVICIO DE GAS L.P | SERVICIO | 1 |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |
| 15 | | | |



| | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| ÁREA SOLICITANTE | CONTABILIDAD | Vo.Bo. | AUTORIZA |
|  |  |  |  |
| LIC. JOSÉ KEBAL HERNÁNDEZ COORDINADOR DE LOS CENTROS DE CAPACITACIÓN DEL SMDIF DE NICOLÁS ROMERO | LIC. LUIS FERNANDO MATEOS GONZÁLEZ JEFE DEL DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD | LIC. OMAR CARBAJAL GÓMEZ TESORERO | LIC. GERALDINA SECRETARÍA |

