Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Folio No. \_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Nombre y firma del (la) Jefe (a) del área solicitante: |
| Fecha y área solicitante: |
|  |

¿Los bienes o servicios están contemplados en el anteproyecto del Programa Operativo Anual o en el Programa Operativo Anual? SÍ NO

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CLAVE PRESUPUESTAL | **PARTIDA** | **CANTIDAD** | **UNIDAD** | DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES O SERVICIOS | **COSTO ESTIMADO TOTAL + IVA** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Lo anterior para ser utilizado en la acción: |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE Y FIRMA DEL (LA) SUBDIRECTOR (A) DEL ÁREA SOLICITANTE** |  | **Vo. Bo.**  **NOMBRE Y FIRMA DEL (LA) JEFE (A) DE DEPTO. DE PLANEACIÓN, PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTACIÓN** |  | **Vo. Bo.**  **NOMBRE Y FIRMA DE (LA) DIRECTOR (A)** |
|  |  |  |  |  |