

SOLICITUD DE REQUISICIÓN

AREA SOLICITANTE:	COORDINADOR URIS	Folio	43			Dependencia General y Auxiliar
ASIGNADO A:	TERAPIA FISICA	Fecha de:	Día	Mes	Año	FL, FN, SFN, PG, SBP, PY.
		Expedición	7	5	2025	CUENTA(S)
Solicitud de:						PDA. PRES. F.F.
Servicios		Reparación y mantenimiento				PDA. PRES. F.F.
Materiales	X	Vehículos				PDA. PRES. F.F.
Bienes Muebles		Subsidio o apoyo				PDA. PRES. F.F.
Obra		Otros				TOTAL

N.P.	Cant.	Unidad	Descripción del Artículo	Autorizado
1	2	PAQUETE	ELECTRODOS AUTOADHERIBLES DE 5X5 CM	
2	2	PAQUETE	ELECTRODOS AUTOADHERIBLES DE 10X5 CM	

Comentarios de uso / Aplicación:

ESTE MATERIAL SE SOLICITA CON LA FINALIDAD DE QUE SE PUEDA DAR SERVICIO DE ELECTROTERAPIA O TRATAMIENTOS COMPLETOS.

Nombre y Firma de Recibido
Karina González López

 SOLICITANTE MTRA. LIDIA ARRIAGA GUILLERMO NOMBRE Y CARGO DEL AREA SOLICITANTE	AUTORIZACIÓN  L.P. MIRIAM ESPINDOLA REYES DIRECTORA DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF DE SAN JOSE DEL RINCÓN	Vo. Bo. FINANZAS  C.P. ROBERTO FLORES SALAZAR TESORERO DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF DE SAN JOSE DEL RINCÓN	SUFICIENCIA PRESUPUESTAL CERTIFICADO DE SUFICIENCIA PRESUPUESTAL PARTIDA PRESUPUESTAL: B00310 020302010111 1401012541 FIRMA: [Signature] FECHA: 07/05/25
---	---	--	--

Nota: El Art.305 del Código Financiero del Estado de México y Municipios establece que el egreso podrá efectuarse cuando exista partida específica de gasto en el presupuesto autorizado y cuente con saldo suficiente para cubrirlo. No se permitirá cubrir acciones o gastos fuera de los programas a los que les correspondan cada área administrativa. La presente requisición tendrá vigencia únicamente durante el mes al que corresponda. 2025-2027

PAGADO

