

SOLICITUD DE REQUISICIÓN

AREA SOLICITANTE:	ODONTOLOGIA	Folio	05-2025			Dependencia General y Auxiliar			
ASIGNADO A:	C.O. NORMA DIAZ GARCIA	Fecha de:	Día	Mes	Año	FL, FN, SFN, PG, SBP, PY.			
		Expedición	6	1	2025	CUENTA(S)			
Solicitud de:							PDA. PRES.	3391 F.F. 140101	
Servicios	X	Reparación y mantenimiento						PDA. PRES.	F.F.
Materiales		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	1	SERVICIO	RECOLECCION Y MANEJO INTEGRAL DE RESIDUOS BIOLÓGICOS INFECCIOSOS GENERADOS EN EL URIS DEL PERIODO DE ENERO A DICIEMBRE DE 2025	

Comentarios de uso / Aplicación: SE SOLICITA EL SERVICIO DE RECOLECCIÓN Y MANEJO INTEGRAL DE RESIDUOS BIOLÓGICOS INFECCIOSOS GENERADOS EN LA UNIDAD DE REHABILITACION E INTEGRACION SOCIAL DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF DE SAN JOSE DEL RINCÓN YA QUE ESTOS SE GENERAN EN ESTA ÁREA Y DEBEN SER TRATADOS DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD DE SALUBRIDAD VIGENTE.	Nombre y Firma de Recibido C.O. Norma Diaz Garcia
---	---

<p>SOLICITANTE</p> C.O. NORMA DIAZ GARCIA ODONTOLOGIA DE LA U.R.I.S. DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF DE SAN JOSE DEL RINCÓN 2025-2027	 DIRECTORA GENERAL DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF DE SAN JOSE DEL RINCÓN	 Vo. Bo. FINANZAS PUR SAN JOSÉ DEL RINCÓN 2025-2027 ROBERTO FLORES SALAZAR DIRECTOR GENERAL DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF DE SAN JOSE DEL RINCÓN	<p>SUFICIENCIA PRESUPUESTAL</p> <p>CERTIFICADO DE SUFICIENCIA PRESUPUESTAL</p> <p>PARTIDA PRESUPUESTAL: B00310</p> <p>02030201011401013581</p> <p>FIRMA: FECHA: 06/01/25</p>
---	--	---	--

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**