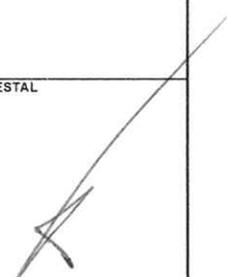
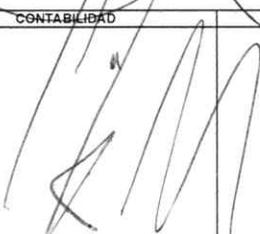


| <b>ÁREA SOLICITANTE:</b><br>TESORERÍA  |  |   |   | <b>FECHA DE ELABORACIÓN:</b><br>31/10/2022  |  |   |          |
|--|--|---|---|---|--|---|----------|
| <b>JUSTIFICACIÓN DEL REQUERIMIENTO:</b><br>SERVICIO DE FUMIGACIÓN Y DESRATIZACIÓN EN LAS ÁREAS QUE COMPONE EL SISTEMA MUNICIPAL DIF DE NICOLÁS ROMERO CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DE 2022. |  |   |   |   |  | <b>ÁREA RESPONSABLE:</b> DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES Y SERVICIOS                    |          |
| <b>EXISTENCIA EN ALMACÉN</b><br>SI <input type="checkbox"/><br>NO <input type="checkbox"/><br>N/A <input checked="" type="checkbox"/>  | <b>BIEN Y/O SERVICIO PROGRAMADO</b><br>SI <input type="checkbox"/><br>NO <input checked="" type="checkbox"/> | <b>TIPO DE RECURSO</b><br>FEDERAL <input type="checkbox"/><br>ESTATAL <input type="checkbox"/><br>MUNICIPAL <input checked="" type="checkbox"/> | <b>MODALIDAD DEL GASTO</b><br>CORRIENTE <input checked="" type="checkbox"/><br>INVERSIÓN <input type="checkbox"/><br>OTROS <input type="checkbox"/> | <b>SUFICIENCIA PRESUPUESTAL</b>   |  |   |          |
|  |  |   |   |   |  |   |          |
|  |  |   |   |  |  |   |          |
|  |  |   |   |  |  |   |          |
| No   | DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO  |   |   |   |  | UNIDAD DE MEDIDA  | CANTIDAD |
| 1  | SERVICIO DE FUMIGACIÓN Y DESRATIZACIÓN   |   |   |   |  | SERVICIO  | 1        |
| 2  |  |   |   |   |  |   |          |
| 3  |  |   |   |   |  |   |          |
| 4  |  |   |   |   |  |   |          |
| 5  |  |   |   |   |  |   |          |
| 6  |  |   |   |   |  |   |          |
| 7  |  |   |   |   |  |   |          |
| 8  |  |   |   |   |  |   |          |
| 9  |  |   |   |   |  |   |          |
| 10   |  |   |   |   |  |   |          |
| 11   |  |   |   |   |  |   |          |
| 12   |                           |   |   |   |  |   |          |
| 14   |                           |   |   |   |  |   |          |
| 15   |                          |   |   |   |  |   |          |
| <b>ÁREA SOLICITANTE</b>  |  | <b>CONTABILIDAD</b>   |   | <b>Vo.Bo.</b>   |  | <b>AUTORIZA</b>   |          |
|   |  |    |   |  |  |  |          |
| <b>LIC. ISAAC MURO GONZÁLEZ</b><br>COORDINADOR DE ADMINISTRACIÓN DEL SMOIF DE NICOLÁS ROMERO   |  | <b>LIC. LUIS FERNANDO MATEOS GONZÁLEZ</b><br>JEFE DEL DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD DEL SMOIF DE NICOLÁS ROMERO                                  |   | <b>LIC. OMAR CARBAJAL GÓMEZ</b><br>TESORERO DEL SMOIF DE NICOLÁS ROMERO             |  | <b>LCDA. GERALDINA GARCÍA MENESES</b><br>DIRECTORA DEL SMOIF DE NICOLÁS ROMERO        |          |