



# SISTEMA DIF Cortázar, GTO.

## REQUISICION DE COMPRA Y/O PAGO

FECHA 10/11/25

CANTIDAD		UNIDAD	DESCRIPCION
SOLICITADA	AUTORIZACION		
1			
2			Salida al CRIT Itapavuto con 3+3
3			niños a sus terapias
4			
5			
6			
7			
8			Salida 6:36
9			Regreso 4:23
10			
11			
12			
13			
14			
15			
SMDIF CORTAZAR		USO Salida al CRIT Itapavuto con 3+3 niños a sus terapias	
PROGRAMA			
SMDIF CORTAZAR			
SOLICITO Rubén		REVISOR	REVISOR
NOMBRE Y FIRMA		ADMINISTRACION	CONTABILIDAD
			ENCARGADA SMDIF