

**SISTEMA DIF Cortázar, GTO.****REQUISICION DE COMPRA Y/O PAGO**

FECHA 13/10/25

CANTIDAD		UNIDAD	DESCRIPCION
SOLICITADA	AUTORIZACION		
1			Salida al CBIT con 5+5 niños a sus terapias
2			
3			
4			
5			Salida 6:50
6			
7			Regreso 4:15
8			
15			
SMDIF CORTAZAR			USO SALIDA AL CBIT CON 5+5 NIÑOS A SUS TERAPIAS
PROGRAMA			
SMDIF CORTAZAR			
SOLICITO Rubén		REVISÓ	REVISÓ
NOMBRE Y FIRMA		ADMINISTRACIÓN	CONTABILIDAD
			REVISÓ
			ENCARGADA SMDIF