



**Universidad Tecnológica de Salamanca**  
Organismo Público Descentralizado del Gobierno del Estado de Guanajuato

NUMERO	FECHA DE SOLICITUD	FECHA DE RECEPCION DE SOLICITUD
--------	--------------------	---------------------------------

[illegible]

FECHA EN QUE REQUIERE EL MATERIAL

### SUGERENCIA DE PROVEEDORES

<p>ÁREA SOLICITANTE</p>		<p>NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE</p>	<p>NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DEL ÁREA SOLICITANTE</p>
<p>REVISAR JEFATURA DE ADQUISICIONES</p>	<p>Vo. Bo. DEPARTAMENTO DE FINANZAS</p>	<p>AUTORIZA DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS</p>	
<p>CLAUDIA NÚÑEZ PALMA</p>	<p>PAOLA NAVA MARTINEZ</p>	<p>C.P. JOSUE CALZADA RAZO</p>	

R E D A F 0 0 1 - B