| **SOLICITUD MATERIALES Y EQUIPOS No. nnn-TIC-SSS-2014** | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Descripción: Logo-Fondo-Blanco.png | | |  | | | | |
| **DEPENDENCIA:** GERENCIA TIC/ SUBGERENCIA SSS/ JEFATURA XXX | | | | |
| **LUGAR Y FECHA:** | | | **CENTRO DE COSTO:** | |  | |  |
| CIUDAD , XX DE MES DEL 201X | | | 653 | |
| **No.** | **CODIGO**  **MATERIAL** | **CANTIDAD** | **UNIDAD**  **MEDIDA** | **DESCRIPCIÓN DEL BIEN** | | | |
|  |  |  |  |  | | | |
|  |  |  |  |  | | | |
|  |  |  |  |  | | | |
|  |  |  |  |  | | | |
|  |  |  |  |  | | | |
|  |  |  |  |  | | | |
|  |  |  |  |  | | | |
|  |  |  |  |  | | | |
|  |  |  |  |  | | | |
|  |  |  |  |  | | | |
|  |  |  |  |  | | | |
|  |  |  |  |  | | | |
|  |  |  |  |  | | | |
|  |  |  |  |  | | | |
|  |  |  |  |  | | | |
| **LUGAR DE ENTREGA DEL BIEN:** | | | | | | | |
| **TIEMPO DE GARANTIA DEL BIEN REQUERIDO:** | | | | | **TIEMPO DE ENTREGA:** | | |
| **AUTORIZACIONES** | | **SOLICITANTE DEL ÁREA USUARIA** | | | **APROBACIÓN SOLICITUD DE MATERIALES**  **ÁREA USUARIA** | | |
| **JEFE DE…** | | | **SUBGERENTE DE…** | | |
|  | | |  | | |
|  | | |  | | |
| **NOMBRE:** |  | | **NOMBRE:** |  | |
| **No. DE ROL:** |  | |  | | |
| **TELÉFONO:** |  | |
| **EXTENSIÓN:** |  | |
| **OBSERVACIONES/JUSTIFICACIONES:** Memorando No. XXXXX-XXX-201X, Certificación Presupuestaria No. XXXXX-201X; | | | | | | | |