

 <small>RIF: J-40565622-0</small>	<h1 style="text-align: center;">SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD</h1>										CODIGO: ATM-RG-PRC-001																												
											FECHA: 15/01/2020																												
											REVISION: 04																												
											PAGINA: 1																												
REQUISICION DE BIENES Y/O PRODUCTOS																																							
SERVICIO								MATERIALES				<input checked="" type="checkbox"/>																											
DATOS BASICOS																																							
Nº REQUISICION RQ/GGO/MT-029				Nº ORDEN DE SERVICIO NO APLICA				DEPARTAMENTO O AREA SOLICITANTE MANTENIMIENTO				FECHA 01/01/2019																											
STOCK								PRIORIDAD				CERTIFICADO DE CALIDAD																											
SALIDA		<input checked="" type="checkbox"/>		REPOSICION		<input type="checkbox"/>		NO APLICA		<input type="checkbox"/>		CRITICO		<input type="checkbox"/>		URGENTE		<input type="checkbox"/>		NORMAL		<input checked="" type="checkbox"/>		SI		<input type="checkbox"/>		NO		<input checked="" type="checkbox"/>									
ITEM														DESCRIPCION														CANTIDAD		UNIDAD DE MEDIDA									
1														TORNILLOS MARCA NATA														1		UND									
2																																							
3																																							
4																																							
5																																							
6																																							
7																																							
8																																							
9																																							
10																																							
11																																							
12																																							
13																																							
14																																							
15																																							
OBSERVACIONES																																							
un comentario - CC: MARA III																																							
PROVEEDOR SELECCIONADO																																							
(SOLO PARA SER UTILIZADO POR EL ANALISTA DE PROCURA, SEGUN ITEM)																																							
EMPRESA															RIF										Nº COTIZACION														
UNIDAD SOLICITANTE										UNIDAD DE PROCURA										GERENCIA APROBATORIA																			
NOMBRE Y APELLIDO:																																							
CARGO:																																							
FIRMA:																																							
FECHA:																																							
ELABORADO POR															APROBADO POR																								
NOMBRE Y APELLIDO:															LUIS VILLALBA															JOSE VILALLBA									
CARGO:																																							
FIRMA:																																							
FECHA:															01/01/2019															01/01/2019									