



Universidad Nacional de Salta
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

AV. BOLIVIA 5150 – A4408FVY SALTA
REPUBLICA ARGENTINA
TELEF. (0387) 4255404/330/332
TELEF. FAX (0387) 4255456



FORMULARIO DE SOLICITUD DE COMPRA

(a) FECHA

(b) SOLICITANTE:

(c) AREA/CÁTEDRA:

(d) MOTIVO:

(e) DETALLE A CONTINUACIÓN LO SOLICITADO:

ITEM	CANT.	DESCRIPCIÓN	IMPORTE ESTIMADO
1			
2			
3			
4			
5			
6			
TOTAL			

(g)

(f)

V° B°

RESPONSABLE/JEFE SUPERIOR

SOLICITANTE

(h) AUTORIZACIÓN DE DECANATO