



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