

INSTITUTO NACIONAL DE BIENESTAR ESTUDIANTIL
"Año de la Consolidación de la Seguridad Alimentaria"
REQUISICIÓN
Departamento de Administrativo

Código del Documento FO-INABIE-06
Fecha de Emisión: Agosto 2013
No. Y Fecha de Revisión: 0

No.	Cantidad	Productos	Especificaciones
1	70	Tóner	255 A, Color Negro, Sellos originales del cartucho, Sello Holográfico de la Caja, Cartucho Original.-

Debe indicar lo siguiente:

- | | |
|---|---|
| 1. Nombre del servicio | 2. Detalles del producto o servicio sin indicar la marca. |
| 3. Detalles específicos sobre los equipos a utilizar. | 4. El tipo de montaje que requerirá el evento. |
| 5. Si el evento es para niños, adultos o en conjunto. | |

Elaborado en Fecha: _____



Revisado y Aprobado por: _____ Fecha: _____
Director Administrativo

Cuenta Contable:	Código Departamento:
------------------	----------------------