

Formulario F-I-002 Información de la Oficina de Compras

1. Datos de la Oficina de Comp	oras
Institución:	
Nombre de la Unidad de Compras:	
Dirección:	
Municipio:	
Departamento:	
Teléfono/s:	
FAX:	
Correo Electrónico:	
Sitio Web de la Unidad de Compra:	
2. Datos Complementarios	
Nombre del responsable del departamento d	de compras:
Correo Electrónico:	*
3. Firmantes	
Responsable UC:	Autoridad institución
Firma:	Firma:
8	
Cargo:	Cargo:
Cargo: Fecha: / /	Cargo: / /
Fecha: / /	Fecha: / /
	Fecha: / /
Fecha: / /	Fecha: / /
Fecha: / / 4. Aprobación (No completar res	Fecha: / / servado para la Mesa de Ayuda)
Fecha: / / 4. Aprobación (No completar res Aprobado por:	Fecha: / / servado para la Mesa de Ayuda)
Fecha: / / 4. Aprobación (No completar res Aprobado por: Firma:	Fecha: / / servado para la Mesa de Ayuda)
Fecha: / / 4. Aprobación (No completar res Aprobado por: Firma: Cargo:	Fecha: / / servado para la Mesa de Ayuda)
Fecha: / / 4. Aprobación (No completar res Aprobado por: Firma:	Fecha: / / servado para la Mesa de Ayuda)
Fecha: / / 4. Aprobación (No completar res Aprobado por: Firma: Cargo:	Fecha: / / servado para la Mesa de Ayuda)