Universidad de la República – Facultad de Medicina
Instituto de Higiene "Prof. A. Berta"

Av.Dr. Alfredo Navarro 3051, 11600 Montevideo, Uruguay - Tele-Fax: 24 87 12 88

SOLICITUD DE COMPRA

Montevideo ..……de…..…...…….. de 202..…

Sección/Cátedra: …….

Fondos:

Instituto: ☐

Proyectos: CSIC. ☐ ANII . ☐ EDU.PER. ☐ COSSET. ☐ INEFOP. ☐ OTROS ☐

Datos del Proyecto

……
……

Objeto de compra: ……

ITEM	CANTIDAD	DETALLE
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		

…… ……
Firma responsable de Sección, Cátedra o Proyecto. Aclaración

Montevideo …... de ……..…….. de 202…

Se informa desde Sección Contaduría que hay disponibilidad suficiente para iniciar las gestiones solicitadas.

…… ……
Firma Aclaración

Montevideo …..... de ……..…….. de 202…

Desde Dirección autorizamos la solicitud de precios de la Compra N°……

…… ……
Firma Aclaración