



SOLICITUD PARA EL PAGO DE EXPEDIENTES DE GASTO

Código: FIP-FOR-03 V2

Correlativo:

Nombre de Unidad Administrativa

Acción:

No. Preorden de Compra:

Objeto de la solicitud:

DÍA	MES	AÑO

CANTIDAD	DESCRIPCION	REGLON	VALOR ESTIMADO
	----- Última Línea -----		
		TOTAL	

JUSTIFICACIÓN:

ESTE FORMULARIO SE GENERA DE FORMA AUTOMATICA EN
EL SIPA

SOLICITANTE

Vo. Bo. JEFE INMEDIATO

Vo. Bo. JEFE DE PRESUPUESTO

Vo. Bo. SORF

APROBADO GERENCIA GENERAL