SALUD

SECRETARÍA DE SALUD

SUBSECRETARIA DE PREVENCION Y PROMOCION DE LA SALUD

DIRECCION DE OPERACION

SOLICITUD DE SERVICIO

FECHA DE ELABORACION (1)

DIA	MES	AÑO

UNIDAD SOLICITANTE (2)

TITULAR DEL AREA SOLICITANTE (3)

(4) URGENTE ☐ NORMAL ☐

(5)

MOBILIARIO		MUEBLES		VEHICULOS	
CERRAJERIA		MTTO. OFICINAS		COMUNICACION	
EQUIPO		ELECTRICIDAD		OTROS:	

(6) DESCRIPCION DEL SERVICIO SOLICITADO

PARA USO EXCLUSIVO DE SERVICIOS GENERALES

(7) DESIGNACION DEL TRABAJO		(8) PERSONAL O EMPRESA ASIGNADA	(9) PRIORIDAD Nº DE DIAS
INTERNA	EXTERNA		

(10) TIEMPO DE ENTREGA	(11) PERIODO DE GARANTIA	(12) Nº DE AUT. PRESUP.	(13) FECHA DE AUTORIZACION
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

(14) OBSERVACIONES

SERVICIO SUBROGADO

COORDINADOR DE SERVICIOS GENERALES

(15)

NOMBRE Y FIRMA

TITULAR DEL ÁREA SOLICITANTE

(16)

NOMBRE Y FIRMA

(F-DAG-07)