INSTITUTO TECNOLOGICO DE CHIHUAHUA II
DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS
CATALOGO DE PROVEEDORES APROBADOS

FECHA _____

No.	Nombre del proveedor(a)	R.F.C.	Domicilio	No. telefónico	No. de fax	Actividades comerciales	Calif

ELABORA

AUTORIZA

_____

NOMBRE Y FIRMA

_____

NOMBRE Y FIRMA