FICHA DE SOLICITUD DE INSUMOS

NOMBRE SOLICITANTE	**CARLOS CUEVAS SALAZAR**
CENTRO DE COSTO	**03-005**
DEPARTAMENTO	**UNIDAD DE ALIMENTACIÓN**
FECHA	**28-05-2024**

INSUMOS O ARTICULOS DE LIBRERÍA		
DESCRIPCIÓN INSUMO SOLICITADO	**CANTIDAD**	**OBSERVACIÓN**
1 BIBLIA	**1**	**BIBLIA PARA ESTUDIANTE EN PRÁCTICA UFRO**

FECHA DE ENTREGA	
QUIEN RECEPCIONA	
ENCARGO DE ENTREGA	