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
Talonario vale por	1	

FECHA DE ENTREGA	
QUIEN RECEPCIONA	
ENCARGO DE ENTREGA	