



NOMBRE SOLICITANTE	CARLOS CUEVAS SALAZAR
CENTRO DE COSTO	03-005
DEPARTAMENTO	UNIDAD DE ALIMENTACION
FECHA	24-07-2024

INSUMOS O ARTICULOS DE LIBRERÍA		
DESCRIPCIÓN INSUMO SOLICITADO	CANTIDAD	OBSERVACIÓN
PILA PARA CALEFONT	2	

FECHA DE ENTREGA	
QUIEN RECEPCIONA	
ENCARGO DE ENTREGA	