



<b>NOMBRE SOLICITANTE</b>	<b>CARLOS CUEVAS SALAZAR</b>
<b>CENTRO DE COSTO</b>	<b>03-005</b>
<b>DEPARTAMENTO</b>	<b>UNIDAD DE ALIMENTACIÓN</b>
<b>FECHA</b>	<b>08-10-2024</b>

<b>INSUMOS O ARTICULOS DE LIBRERÍA</b>		
<b>DESCRIPCIÓN INSUMO SOLICITADO</b>	<b>CANTIDAD</b>	<b>OBSERVACIÓN</b>
<b>PILAS AAA</b>	<b>8</b>	<b>PILAS PARA BALANZAS DE LA UNIDAD</b>

<b>FECHA DE ENTREGA</b>	
<b>QUIEN RECEPCIONA</b>	
<b>ENCARGO DE ENTREGA</b>	