



<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>09-07-2027</b>

<b>INSUMOS O ARTICULOS DE LIBRERÍA</b>		
<b>DESCRIPCIÓN INSUMO SOLICITADO</b>	<b>CANTIDAD</b>	<b>OBSERVACIÓN</b>
<b>Papel Higiénico industrial</b>	<b>6uni</b>	<b>Baños damas y varones unidad de alimentación.</b>

<b>NOMBRE Y FIRMA</b>	
<b>QUIEN RETIRA</b>	