



NOMBRE SOLICITANTE	CARLOS CUEVAS SALAZAR
CENTRO DE COSTO	03-005
DEPARTAMENTO	UNIDAD DE ALIMENTACIÓN
FECHA	05-09-2025

INSUMOS O ARTICULOS DE LIBRERÍA		
DESCRIPCIÓN INSUMO SOLICITADO	CANTIDAD	OBSERVACIÓN
ALCOHOL GEL	5LITROS	PARA FUNCIONARIOS EN COMEDOR, LIMPIEZA DE MANOS
JABÓN LÍQUIDO	5LITROS	PARA BAÑO DAMAS Y VARONES CASINO
PAPEL HIGIÉNICO INDUSTRIAL	6UNIDADES	PARA BAÑO DAMAS Y VARONES CASINO

NOMBRE Y FIRMA	
QUIEN RETIRA	