



NOMBRE SOLICITANTE	CARLOS CUEVAS SALAZAR
CENTRO DE COSTO	03-005
DEPARTAMENTO	UNIDAD DE ALIMENTACIÓN
FECHA	18-12-2025

INSUMOS O ARTICULOS DE LIBRERÍA		
DESCRIPCIÓN INSUMO SOLICITADO	CANTIDAD	OBSERVACIÓN
cera	15lts	
Removedor de cera	15lts	
Mopas chicas	2uni	
Pads negra	1uni	
Pads blanca	1uni	
Escobillones	2uni	

NOMBRE Y FIRMA	
QUIEN RETIRA	