Entidad: Nro. Pedido:

Dependencia solicitante: Fecha: Hora:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nro. Código** | **Descripción** | **Tipo** | **Cant.** | **Presentación** | **P. Unit.** | **Total** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| SON GUARANIES……………………. |

**Observación: -----------------------------**

**Recibí conforme los artículos**

**Nombre del funcionario que retira Funcionario que entrega el pedido**

**Firmas**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Firma del solicitante CI |  | Firma del funcionario que entrega CI |

Impreso: