



Unidad de Servicio de Alimentación

N° 08051

SOLICITUD DE EVENTOS

Contrata: _____	
Fecha de Solicitud: _____	Fecha de Realización: _____
Lugar: _____	Centro de Costos: _____
Hora: _____	Valor por Persona: _____
N° Personas _____	Valor Total: _____
Información Adicional: _____	

DETALLE DEL CONSUMO

Autorizada por: _____