

Solicitud de Cotizacion **N°: TIS-M6D2-0092**

Responsable : *Carlos Poma*
Solicitante : *Carlos Poma*
Encargado de: *Dirección de Carrera*

Solicitud N°: **23**
Fecha de recepción: **2021-07-18**
Fecha de revisión:

Nro	Cantidad	Unidad	Detalle	Precio Unitario	Precio Total
1	69	asdasd	asdsadasd		
2	36	oisi	asdsadd		