

 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD NORTE DE SANTANDER	SALUD PUBLICA	Código: F-SP-VC25-01
	ORDEN DE SOLICITUD FRE	versión: 01

ORDEN No. F.R.E.

San José de Cúcuta, Fecha _____

OFICINA FONDO ROTATORIO DE ESTUPEFACIENTES

Sirvase Entregar a:

Entregado a:

NOMBRE Y ESPECIFICACION DE LOS ELEMENTOS	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL

EL ORDENADOR FIRMARÁ A CONTINUACION DEL ULTIMO ELEMENTO RELACIONADO

RECIBE: _____

**Firma Administradora Fondo Rotatorio d C.C.
Estupefacientes**