FECHA

| DESCRIPCION | VALOR UNITARIO | CANTIDAD | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|
| FOTOCOPIAS A UNA SOLA CARA CARTA | $ 230 | 3690 | 848700 |
| FOTOCOPIAS EN AMBAS CARAS- CARTA | $ 250 | | |
| FOTOCOPIAS A UNA SOLA CARA-OFICIO | $ 200 | | |
| FOTOCOPIAS EN AMBAS CARAS- OFICIO | $ 300 | | |
| ARGOLLADOS | $ 5.000 | | |
| AMPLIACIONES AL 125% 150% Y 200% | $ 300 | | |
| REDUCCIONES AL 76% 65% | $ 300 | | |

NOMBRE DEL SOLICITANTE Maximpliano Arango

DEPENDENCIA Despacho

FIRMA DEL SOLICITANTE

FECHA

| DESCRIPCION Despacho | VALOR UNITARIO | CANTIDAD | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|
| FOTOCOPIAS A UNA SOLA CARA-CARTA | $ 230 | 4230 | 972900 |
| FOTOCOPIAS EN AMBAS CARAS- CARTA | $ 250 | | |
| FOTOCOPIAS A UNA SOLA CARA-OFICIO | $ 200 | | |
| FOTOCOPIAS EN AMBAS CARAS- OFICIO | $ 300 | | |
| ARGOLLADOS | $ 5.000 | | |
| AMPLIACIONES AL 125% 150% Y 200% | $ 300 | | |
| REDUCCIONES AL 76% 65% | $ 300 | | |

BRE DEL SOLICITANTE

IDENCIA Despacho

DEL SOLICITANTE Maximiliano Arango

HA

| CRIPCION | VALOR UNITARIO | CANTIDAD | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|
| OCOPIAS A UNA SOLA CARA-CARTA | $ 230 | 1674 | 385020 |
| OCOPIAS EN AMBAS CARAS- CARTA | $ 250 | | |
| OCOPIAS A UNA SOLA CARA-OFICIO | $ 200 | | |
| OCOPIAS EN AMBAS CARAS- OFICIO | $ 300 | | |
| OLLADOS | $ 5.000 | | |
| LIACIONES AL 125% 150% Y 200% | $ 300 | | |
| UCCIONES AL 76% 65% | $ 300 | | |

MBRE DEL SOLICITANTE

ENDENCIA Administrativa

MA DEL SOLICITANTE Thaneth.

FECHA 23 Julio/25

| DESCRIPCION | VALOR UNITARIO | CANTIDAD | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|
| FOTOCOPIAS A UNA SOLA CARA-CARTA | $ 230 | 1.840 | 423.200 |
| FOTOCOPIAS EN AMBAS CARAS- CARTA | $ 250 | | |
| FOTOCOPIAS A UNA SOLA CARA-OFICIO | $ 200 | | |
| FOTOCOPIAS EN AMBAS CARAS- OFICIO | $ 300 | | |
| ARGOLLADOS | $ 5.000 | | |
| AMPLIACIONES AL 125% 150% Y 200% | $ 300 | | |
| REDUCCIONES AL 76% 65% | $ 300 | | |

NOMBRE DEL SOLICITANTE Diego Alejandro Salazar

DEPENDENCIA Sala SAD - Salud

FIRMA DEL SOLICITANTE

FECHA Pereira, Junio

| DESCRIPCION Salud. | VALOR UNITARIO | CANTIDAD | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|
| FOTOCOPIAS A UNA SOLA CARA-CARTA | $ 230 | 130 | 29900 |
| FOTOCOPIAS EN AMBAS CARAS- CARTA | $ 250 | | |
| FOTOCOPIAS A UNA SOLA CARA-OFICIO | $ 200 | | |
| FOTOCOPIAS EN AMBAS CARAS- OFICIO | $ 300 | | |
| ARGOLLADOS | $ 5.000 | | |
| AMPLIACIONES AL 125% 150% Y 200% | $ 300 | | |
| REDUCCIONES AL 76% 65% | $ 300 | | |

NOMBRE DEL SOLICITANTE Maria Fernanda. Hincapie.

DEPENDENCIA Salud.

A DEL SOLICITANTE

ECHA

| ESCRIPCION Salud. | VALOR UNITARIO | CANTIDAD | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|
| OTOCOPIAS A UNA SOLA CARA-CARTA | $ 230 | 2609 | 600.070 |
| OTOCOPIAS EN AMBAS CARAS- CARTA | $ 250 | | |
| OTOCOPIAS A UNA SOLA CARA-OFICIO | $ 200 | | |
| OTOCOPIAS EN AMBAS CARAS- OFICIO | $ 300 | | |
| ARGOLLADOS | $ 5.000 | | |
| AMPLIACIONES AL 125% 150% Y 200% | $ 300 | | |
| REDUCCIONES AL 76% 65% | $ 300 | | |

NOMBRE DEL SOLICITANTE Martha Eresbey Yepes B.

DEPENDENCIA Salud.

FIRMA DEL SOLICITANTE