**FICHA DE SOLICITUD DE INSUMOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE SOLICITANTE** | **Myriam González** |
| **CENTRO DE COSTO** | **Coordinación básica**  |
| **DEPARTAMENTO**  | Oficina de Coordinación |
| **FECHA**  | **06/09/2024** |

|  |
| --- |
| **INSUMOS O ARTICULOS DE LIBRERÍA** |
| **DESCRIPCIÓN INSUMO SOLICITADO**  | **CANTIDAD**  | **OBSERVACIÓN**  |
| **Caja de Clips** | **1** |  |
| **Perforadora** | **1** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **FECHA DE ENTREGA**  |  |
| **QUIEN RECEPCIONA**  |  |
| **NCARGO DE ENTREGA**  |  |