**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** |  |