



NOMBRE SOLICITANTE	CARLOS CUEVAS SALAZAR
CENTRO DE COSTO	03-005
DEPARTAMENTO	UNIDAD DE ALIMENTACIÓN
FECHA	24-09-2024

INSUMOS O ARTICULOS DE LIBRERÍA		
DESCRIPCIÓN INSUMO SOLICITADO	CANTIDAD	OBSERVACIÓN
PLUMÓN PERMANENTE NEGRO, ROJO Y AZUL	3	
CORRECTOR	1	
LAPIZ AZÚL PUNTA FINA	2	
CINTA MASKING DELGADA	2	

FECHA DE ENTREGA	
QUIEN RECEPCIONA	
ENCARGO DE ENTREGA	