****

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE SOLICITANTE** | **Juan Leonardo Muñoz Valverde** |
| **CENTRO DE COSTO** | **Comunidad de Educación Física y Salud** |
| **DEPARTAMENTO** | **Comunidad de Educación Física y Salud** |
| **FECHA** | **20-11-2024** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INSUMOS O ARTICULOS DE LIBRERÍA** | | |
| **DESCRIPCIÓN INSUMO SOLICITADO** | **CANTIDAD** | **OBSERVACIÓN** |
| **Cajas de corchetes** | **4** |  |
| **Lápiz pasta negro** | **6** |  |
| **Cinta adhesiva** | **3** |  |
| **Tijeras** | **2** |  |
| **Resma hoja carta** | **2** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE Y FIRMA**  **QUIEN RETIRA** |  |