****

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE SOLICITANTE** | **Myriam González** |
| **CENTRO DE COSTO** | **Coordinación** |
| **DEPARTAMENTO**  | **Coordinación de Básica** |
| **FECHA** | **17 / 12 / 2024** |

|  |
| --- |
| **INSUMOS O ARTICULOS DE LIBRERÍA** |
| **DESCRIPCIÓN INSUMO SOLICITADO**  | **CANTIDAD**  | **OBSERVACIÓN**  |
| **Separadores Índice Oficio** | **3** |  |
| **Tinta para Tampón** | **1** |  |
| **Resma papel carta** | **1** |  |
| **Resma papel Oficio** | **1** |  |
| **Bolsas de basura grandes** | **2 Paquetes** |  |

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