



NOMBRE SOLICITANTE	CARLOS CUEVAS SALAZAR
CENTRO DE COSTO	03-005
DEPARTAMENTO	UNIDAD DE ALIMENTACION
FECHA	25-02-2024

INSUMOS O ARTICULOS DE LIBRERÍA		
DESCRIPCIÓN INSUMO SOLICITADO	CANTIDAD	OBSERVACIÓN
TOALLA PAPEL TIPO NOVA	2	
CINTA DE EMBALAJE	2	
CINTA MASKING	1	
LAPIZ PASTA NEGRO PAPER MATE	3	
LAPIZ PASTA AZÚL PAPER MATE	3	
LAPIZ PASTA ROJO PAPER MATE	2	
DESTACADOR NARANJO	1	
DESTACADOR VERDE	1	
DESTACADOR AMARILLO	1	
TACO CON ADHESIVO	1	
TACO BLANCO	1	

NOMBRE Y FIRMA	
QUIEN RETIRA	