



NOMBRE SOLICITANTE	CARLOS CUEVAS SALAZAR
CENTRO DE COSTO	03-005
DEPARTAMENTO	UNIDAD DE ALIMENTACIÓN
FECHA	21-03-2025

INSUMOS O ARTICULOS DE LIBRERÍA		
DESCRIPCIÓN INSUMO SOLICITADO	CANTIDAD	OBSERVACIÓN
PLUMÓN NEGRO PERMANENTE	1	
PLUMÓN ROJO PERMANENTE	1	
1 TINTA COLOR AZÚL	1	
HOJAS DE PAPEL FOTOGRÁFICO ADHESIVO, TAMAÑO CARTA.	20	

NOMBRE Y FIRMA	
QUIEN RETIRA	