****

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE SOLICITANTE** | **Daniela Torres** |
| **CENTRO DE COSTO** | **03-004** |
| **DEPARTAMENTO**  | **Prevención de riesgos**  |
| **FECHA** | **25/03/2025** |

|  |
| --- |
| **INSUMOS O ARTICULOS DE LIBRERÍA** |
| **DESCRIPCIÓN INSUMO SOLICITADO**  | **CANTIDAD**  | **OBSERVACIÓN**  |
| **Archivador lomo ancho oficio**  | **1** |  |
| **Separador alfabético**  | **1** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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