****

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE SOLICITANTE** | **Fernando Ulloa**  |
| **CENTRO DE COSTO** | **02-004** |
| **DEPARTAMENTO**  | **Unidad acle**  |
| **FECHA** | **04-06-2025** |

|  |
| --- |
| **INSUMOS O ARTICULOS DE LIBRERÍA** |
| **DESCRIPCIÓN INSUMO SOLICITADO**  | **CANTIDAD**  | **OBSERVACIÓN**  |
| **Opalina lisa tamaño carta**  | **400** | **Muestra ACLE** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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