**FICHA DE SOLICITUD DE INSUMOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE SOLICITANTE** | LAURA OSORIO |
| **CENTRO DE COSTO** | **COORDINACIÓN BÁSICA** |
| **DEPARTAMENTO** | **COORDINACIÓN** |
| **FECHA** | 16/09/2025 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INSUMOS O ARTICULOS DE LIBRERÍA** | | |
| **DESCRIPCIÓN INSUMO SOLICITADO** | **CANTIDAD** | **OBSERVACIÓN** |
| **Pliegos Papel Kraft Blanco** | **30** |  |
| **Cinta Masking** | **5** |  |
| **Corrector** | **2** |  |
| **Hojas para Termo laminar** | **50** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **FECHA DE ENTREGA** |  |
| **QUIEN RECEPCIONA** | **Myriam González C.** |
| **ENCARGO DE ENTREGA** |  |