****

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE SOLICITANTE** | **GUILLERMO CUEVAS** |
| **CENTRO DE COSTO** | **02-007** |
| **DEPARTAMENTO** | **PUBLICACIONES** |
| **FECHA** | **05/09/2025** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INSUMOS O ARTICULOS DE LIBRERÍA** | | |
| **DESCRIPCIÓN INSUMO SOLICITADO** | **CANTIDAD** | **OBSERVACIÓN** |
| **RESMAS DE CARTA** | **60** |  |
| **RESMAS DE OFICIO** | **60** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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