****

|  |  |
| --- | --- |
| **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** |  |