



NOMBRE SOLICITANTE	CARLOS GABRIEL CUEVAS SALAZAR
CENTRO DE COSTO	03-005
DEPARTAMENTO	UNIDAD DE ALIMENTACIÓN
FECHA	11 DE AGOSTO DE 2026

INSUMOS O ARTICULOS DE LIBRERÍA		
DESCRIPCIÓN INSUMO SOLICITADO	CANTIDAD	OBSERVACIÓN
RECARGA CORRECTOR	1	
CORRECTOR LÁPIZ	1	
ARCHIVADOR TAMAÑO CARTA	1	
CINTA MASKING ANCHA	2	
SCOCH PEQUEÑO	1	
SCOCH ANCHO	1	
TACO BLANCO	2	

NOMBRE Y FIRMA	
QUIEN RETIRA	