NUMERO: FECHA:

PERSONAL SOLICITANTE:

TIPO MATERIAL: [ ] PAPELERIA Y ESPECIES

[ ] MATERIALES DE LIMPIEZA

[ ] MEDICAMENTOS

CENTRO COSTO (ÁREA):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DETALLE | | | |
| CODIGO | MATERIAL | CANT. | UNIDAD MEDIDA |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| RESPONSIBLE: GERENTE DE COMPRAS: | | | |