| **NÚMERO DE SOLICITUD** |   |
| --- | --- |

| **FECHA:** |   |
| --- | --- |

| **TIPO DE SUMINISTRO** |
| --- |
| Marque con una X el tipo de suministro de elementos que requiere |
| **CAFETERÍA /ASEO** |   | **PAPELERÍA** |   | **FERRETERÍA** |   | **ELÉCTRICOS** |   |

| **DEPENDENCIA:** |   |
| --- | --- |
| **RESPONSABLE:** |   |
| **CARGO:** |   |

| **ITEM** | **NOMBRE DEL ELEMENTO O ARTÍCULO** | **UNIDAD DE MEDIDA** | **CANTIDAD** | **OBSERVACIONES** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |

| **Firma jefe de Dependencia** | **Firma Subsecretaria Administrativa** |
| --- | --- |
| Nombre: | Nombre: |
| Cargo: | **Subsecretaria Administrativa** |