



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA
VALE DE SALIDA DE ALMACÉN

ÁREA SOLICITANTE: SECRETARÍA ADMINISTRATIVA

FOLIO: _____

RESPONSABLE DEL ÁREA SOLICITANTE: MTRO. ULISES MARTÍNEZ AJA
NOMBRE Y FIRMA

FECHA DE SOLICITUD: 13 | 6 | 23
DÍA MES AÑO

RFC DEL RESPONSABLE DEL ÁREA: _____

CON CARGO A: _____
Aplica para SyUA's con diversas fuentes de Ingresos

N°	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD			OBSERVACIONES
				SOLICITADA	AUTORIZADA	ENTREGADA	
1		HOJAS DE PAPEL TAMAÑO CARTA	CAJA	1			
2		CARPETA FINA	PZA	6			
3		DEDAL	PZA	1			
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							

FECHA COMPROMISO DE ENTREGA _____ FECHA DE LIBERACIÓN _____

VO.BO DE CONFORMACION DE REQUISITOS

ENTREGA LOS INSUMOS

CONFORMIDAD DE RECEPCION EN LA FECHA COMPROMISO

 LIC. NORBERTO CASAS RESÉNDIZ
 JEFE DEL DEPARTAMENTO DE BIENES Y SUMINISTROS

 LIC. NORBERTO CASAS RESÉNDIZ
 RESPONSABLE DEL ALMACÉN

 USUARIO