



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

ÁREA SOLICITANTE: _____

FOLIO: _____

RESPONSABLE DEL ÁREA SOLICITANTE: _____
NOMBRE Y FIRMA

FECHA DE SOLICITUD: _____
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							
2							
3							
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

 ING. MARÍA ISABEL MONROY ROSADO
 JEFA DEL DEPARTAMENTO DE BIENES Y SUMINISTROS

 RESPONSABLE DEL ALMACÉN

 USUARIO