



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
SECRETARÍAS Y UNIDADES ADMINISTRATIVAS
BIENES Y SUMINISTROS
VALE DE SALIDA DE ALMACÉN



ÁREA SOLICITANTE: _____

FOLIO: _____

RESPONSABLE DEL ÁREA: _____
NOMBRE Y FIRMA

FECHA DE SOLICITUD: _____
DÍA MES AÑO

RFC DEL RESPONSABLE DEL ÁREA: _____

CON CARGO A: _____

Aplica a las SyUA's que tienen diferentes fuentes de ingresos

| No. | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN DEL INSUMO O MATERIAL | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD | | | OBSERVACIONES |
|-----|--------|-----------------------------------|------------------|------------|------------|-----------|---------------|
| | | | | SOLICITADA | AUTORIZADA | ENTREGADA | |
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | |

FECHA COMPROMISO DE ENTREGA: _____

FECHA DE LIBERACIÓN: _____

VO. BO. DE CONFIRMACIÓN DE REQUISITOS

ENTREGA DE LOS INSUMOS

CONFORMIDAD EN LA RECEPCIÓN DE LOS INSUMOS EN LA FECHA COMPROMISO

 LIC. BEATRIZ UGALDE SANTILLAN
 NOMBRE Y FIRMA
 RESPONSABLE DE BIENES Y SUMINISTROS

 NOMBRE Y FIRMA
 RESPONSABLE DEL ALMACÉN

 NOMBRE Y FIRMA DEL USUARIO