



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO**  
**ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA**  
**VALE DE SALIDA DE ALMACÉN**

ÁREA SOLICITANTE: \_\_\_\_\_

FOLIO: \_\_\_\_\_

RESPONSABLE DEL ÁREA SOLICITANTE: \_\_\_\_\_  
NOMBRE 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 CONFORMACIÓN 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 RÉSENDIZ  
RESPONSABLE DEL ALMACÉN

USUARIO