



UNIVERSIDAD NACIONAL  
AVENIDA DE  
MEXICO

FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES CUAUTITLÁN  
SECRETARÍA ADMINISTRATIVA  
UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS Y FINANCIEROS  
DEPARTAMENTO DE ALMACÉN GENERAL E INVENTARIOS

---

### INSTRUCTIVO DE LLENADO DE VALES DE SALIDA DEL ALMACÉN

- 1.- ESPECIFICAR ÁREA QUE VA A RECIBIR EL MATERIAL (SECCIÓN, UNIDAD, DEPARTAMENTO, LABORATORIO, ETC... )
- 2.- NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN VA A RECIBIR EL MATERIAL.
- 3.- RFC DE LA PERSONA QUE VA A RECIBIR EL MATERIAL.
- 4.- TELÉFONO O EXTENSIÓN DE LA PERSONA QUE VA A RECIBIR EL MATERIAL.
- 5.- UBICACIÓN: EDIFICIO Y CAMPO DEL ÁREA QUE SE VA A RECIBIR EL MATERIAL.
- 6.- FOLIO (ASIGNADO POR EL ALMACÉN)
- 7.- FECHA DE LA SOLICITUD.
- 8.- UR (NÚMERO DE UNIDAD RESPONSABLE DE ACUERDO A LA ASIGNACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO)
- 9.- CÓDIGO DE MATERIAL A PEDIR (CONSULTAR CATÁLOGO DE USO RECURRENTE 2017 EN LA PAGINA WEB DEL ALMACÉN  
[http://www.cuautitlan.unam.mx/institucional/departamento\\_almacen\\_inventarios.html](http://www.cuautitlan.unam.mx/institucional/departamento_almacen_inventarios.html))
- 10.- DESCRIPCIÓN DEL MATERIAL SOLICITADO.
- 11.- UNIDAD DE MEDIDA (PIEZA, MILLAR, POMO, ETC... )
- 12.- CANTIDAD SOLICITADA (NÚMERO DE ARTÍCULOS SOLICITADOS POR QUIEN VA A RECIBIR EL MATERIAL)
- 13.- CANTIDAD AUTORIZADA (NÚMERO DE ARTÍCULOS **AUTORIZADOS POR LA JEFATURA**)
- 14.- CANTIDAD ENTREGADA (NÚMERO DE ARTÍCULOS ENTREGADOS POR EL ALMACÉN **DE ACUERDO A DISPONIBILIDAD DE EXISTENCIAS**)
- 15.- OBSERVACIONES: CUALQUIER COMENTARIO RELACIONADO CON LA PETICIÓN O EL ARTÍCULO.
- 16.- FECHA DE COMPROMISO DE ENTREGA ASIGNADA POR EL ALMACÉN (4 DÍAS HÁBILES APROXIMADAMENTE DESPUÉS DE LA FECHA DE LA SOLICITUD).
- 17.- FECHA DE LA LIBERACIÓN (FECHA EN LA QUE SE ENTREGA EL MATERIAL).
- 18.- NOMBRE Y FIRMA DEL ÁREA SOLICITANTE, QUIEN AUTORIZA EL VALE (TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE)
- 19.- NOMBRE Y FIRMA DE BIENES Y SUMINISTROS.
- 20.- NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN ENTREGA LOS ARTÍCULOS DE USO RECURRENTE.
- 21.- CALIFICACIÓN DEL SERVICIO RECIBIDO (SOLICITAR UNA ENCUESTA DE SATISFACCIÓN)
- 22.- FIRMA DE CONFORMIDAD DEL USUARIO AL RECIBIR EL MATERIAL.
- 23.- FIRMA DE VISTO BUENO DEL COORDINADOR DE SERVICIOS EN EL CASO DE INTENDENCIA Y EL JEFE DE DIVISIÓN O SECRETARIO EN EL RESTO DE LAS ÁREAS.

**NOTA:** LAS FIRMAS DEBEN DE SER CON TINTA AZUL.  
ANULAR LOS ESPACIOS QUE NO SE UTILIZAN CON UNA LÍNEA CRUZADA  
O COMO LE PEREZCA CONVENIENTE.

LOS VALES QUE NO CUMPLAN CON ESTOS REQUISITOS **NO SERÁN ACEPTADOS.**  
**LOS VALES SE RECIBIRÁN LA PRIMER SEMANA DE CADA MES Y SI NO SON RETIRADOS**  
**DEL ALMACÉN EN EL MISMO MES, SERÁN CANCELADOS**



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



AREA SOLICITANTE: \_\_\_\_\_ 1 \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_ 4 \_\_\_\_\_ FOLIO: \_\_\_\_\_ 6 \_\_\_\_\_  
 NOMBRE DEL USUARIO: \_\_\_\_\_ 2 \_\_\_\_\_ FECHA DE SOLICITUD: \_\_\_\_\_ 7 \_\_\_\_\_  
 RFC DEL USUARIO \_\_\_\_\_ 3 \_\_\_\_\_ UBICACIÓN \_\_\_\_\_ 5 \_\_\_\_\_  
 DÍA MES AÑO  
 UR \_\_\_\_\_ 8 \_\_\_\_\_

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

FECHA COMPROMISO DE ENTREGA: \_\_\_\_\_ 16 \_\_\_\_\_ FECHA DE LIBERACIÓN: \_\_\_\_\_ 17 \_\_\_\_\_

AUTORIZÓ \_\_\_\_\_ VO. BO. DE CONFIRMACIÓN DE REQUISITOS \_\_\_\_\_ ENTREGA LOS INSUMOS \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 18 NOMBRE Y FIRMA RESPONSABLE DEL ÁREA SOLICITANTE  
 \_\_\_\_\_  
 19 NOMBRE Y FIRMA RESPONSABLE DE BIENES Y SUMINISTROS  
 \_\_\_\_\_  
 20 NOMBRE Y FIRMA

¿CÓMO CALIFICA EL SERVICIO RECIBIDO?	CONFORMIDAD DEL USUARIO DE RECIBIR INSUMOS EN LA FECHA COMPROMISO
EXCELENTE <input type="checkbox"/> BUENO <input type="checkbox"/> REGULAR <input type="checkbox"/> MALO <input type="checkbox"/>	_____ 22 NOMBRE Y FIRMA
21	



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



AREA SOLICITANTE: DEPARTAMENTO DE CIENCIAS AGRICOLAS TELEFONO 31841  
 NOMBRE DEL USUARIO: DRA. MARGARITA TADEO ROBLEDO  
 RFC DEL USUARIO TARM000000 UBICACIÓN JEFATURA DE DEPTO

FOLIO: 174

FECHA DE SOLICITUD: 9 / 2 / 2017  
DIA MES AÑO

UR 550

No.	CODIGO	DESCRIPCIÓN DEL INSUMO O MATERIAL	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD			OBSERVACIONES
				SOLICITADA	AUTORIZADA	ENTREGADA	
1	4100405	DETERGENTE	KILO	1	1	1	LABORATORIO
2	4100412	JABON LIQUIDO P/PISOS	LITRO	5	5	5	INVESTIGACIÓN
3	4100436	PAPEL HIGIENICO JUMBO	ROLLO	1	1	1	SUELOS L-211
4	4100434	TOALLA FLUIDO CENTRICO	ROLLO	1	1	1	AUX. LABORATORIO
5	4100409	GUANTE LATEX	PAR	1	1	1	LORENZO GONZALEZ
6	4100438	JABON PARA MANOS	CARGA	1	1	1	TERRAZAS
7	4100402	FRANELA	METRO	2	2	2	GOTL-640905967
8	4100443	ESCOBA	PIEZA	1	1	1	
9	4100427	FIBRA VERDE	PIEZA	2	2	2	
10	4100439	TOALLA LEVER MATIC	ROLLO	1	1	1	
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							

FECHA COMPROMISO DE ENTREGA: 06/02/2017

FECHA DE LIBERACIÓN: 10/02/2017

AUTORIZÓ

VO. BO. DE CONFIRMACIÓN DE REQUISITOS

ENTREGA LOS INSUMOS

DRA. MARGARITA TADEO ROBLEDO

M. EN A. LEONARDO MONTES LEAL

JOSÉ LUIS TERRAZAS LUNA

NOMBRE Y FIRMA  
RESPONSABLE DEL ÁREA SOLICITANTE

NOMBRE Y FIRMA  
RESPONSABLE DE BIENES Y SUMINISTROS

NOMBRE Y FIRMA

¿CÓMO CALIFICA EL SERVICIO RECIBIDO?	CONFORMIDAD DEL USUARIO DE RECIBIR: FECHA COMPROMISO	LOS INSUMOS EN LA
EXCELENTE <input type="checkbox"/> BUENO <input type="checkbox"/> REGULAR <input type="checkbox"/> MALO <input type="checkbox"/>		
	NOMBRE Y FIRMA	



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



ÁREA SOLICITANTE: AREA DE TALLERES CULTURALES

FOLIO: 860

NOMBRE DEL USUARIO: MARCELA OLALLA DELGADILLO

TELÉFONO 31812

FECHA DE SOLICITUD: 21 | 2 | 17  
DÍA MES AÑO

RFC DEL USUARIO OADM000000

UBICACIÓN EXUBE

UR 150

Nó.	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL INSUMO O MATERIAL	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD			OBSERVACIONES
				SOLICITADA	AUTORIZADA	ENTREGADA	
1	4110008	PAPEL BOND TAMAÑO OFICIO	MILLAR	4	4	4	Coord. De Difusión Cultural
2	4110046	LIBRETA RAYADA DE 1/4	PIEZA	5	3	3	Coord. De Ext. Universitaria
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							

FECHA COMPROMISO DE ENTREGA: 20-feb-17

FECHA DE LIBERACIÓN: 24-feb-17

AUTORIZÓ

VO. BO. DE CONFIRMACIÓN DE REQUISITOS

ENTREGA LOS INSUMOS

*Jorge Luis Rico P.*  
**M. EN P. JORGE LUIS RICO P.**

*Leobardo Montes Leal*  
**M. EN A. LEOBARDO MONTES LEAL**

*José Luis Terrazas Luna*  
**JOSÉ LUIS TERRAZAS LUNA**

NOMBRE Y FIRMA  
 RESPONSABLE DEL ÁREA  
 SOLICITANTE

NOMBRE Y FIRMA  
 RESPONSABLE DE BIENES Y SUMINISTROS

NOMBRE Y FIRMA

¿CÓMO CALIFICA EL SERVICIO RECIBIDO?	CONFORMIDAD DEL USUARIO DE RECIBIR LOS INSUMOS EN LA FECHA COMPROMISO
EXCELENTE <input checked="" type="checkbox"/> BUENO <input type="checkbox"/> REGULAR <input type="checkbox"/> MALO <input type="checkbox"/>	
	NOMBRE Y FIRMA