



SUBSECRETARIA DE PREVENCIÓN Y PROMOCION DE LA SALUD
DIRECCION DE OPERACIÓN
VALE DE SALIDA DE ALMACEN

FECHA DE ELABORACION

(1)

VALE No.

(2)

00

CODIGO	CLAVE	DESCRIPCION	UNIDAD	COSTO UNITARIO	SOLICITADO	SURTIDO
(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)

AUTORIZO

(10)

NOMBRE Y FIRMA

C. MARIO ANGELES MIRANDA

ENTREGO

(11)

NOMBRE Y FIRMA

C. JOSE DE LA O GARCIA Y/O

C. JOSE ALFREDO VAZQUEZ AREVALO.

RECIBIO

(12)

NOMBRE Y FIRMA

(F-DAG-10)