



VALE DE ALMACEN



Solicitado por: _____ Fecha: _____

Departamento: _____ No.Empleado: _____

CANTIDAD	DESCRIPCION

Firma de recibido



VALE DE ALMACEN



Solicitado por: _____ Fecha: _____

Departamento: _____ No.Empleado: _____

CANTIDAD	DESCRIPCION

Firma de recibido