

CENTRO DE COMUNICACIONES  
LA PAZ

CONTROL DE INGRESO Y SALIDA DE BIENES

Fecha: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_

Institución a la que Pertenece: \_\_\_\_\_

Piso: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Interno: \_\_\_\_\_

Descripción del Bien: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Color: \_\_\_\_\_ Serie: \_\_\_\_\_

Otros Datos: \_\_\_\_\_

Entra

Sale

Nombre de la Persona que Autoriza: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_ Firma Autorizada: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Sello: \_\_\_\_\_

Nombre de la Persona que Lleva: \_\_\_\_\_

C.I. \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

MOTIVO DE SALIDA

Reparación

Mantenimiento

Préstamo

Devolución

Transferencia

PARA EL USO EXCLUSIVO DE SEGURIDAD FISICA

Grado: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Firma