



H. JUNTA DE BENEFICENCIA DE GUAYAQUIL
GUAYAQUIL - ECUADOR

AUTORIZACIÓN DE SALIDA DE BIENES DE LAS DEPENDENCIAS DE LA JUNTA

No.:

MOVIMIENTO INTERNO.				
DEPENDENCIA QUE ENTREGA EL BIEN:	ÁREA QUE ENTREGA EL BIEN:		NOMBRE DEL CUSTODIO QUE ENTREGA EL BIEN:	
TIPO DE ENTREGA:	DEPENDENCIA QUE RECIBE EL BIEN:	ÁREA QUE RECIBE EL BIEN:	NOMBRE DE PERSONA QUE RECIBE EL BIEN:	
<input type="checkbox"/> RECEPCIÓN	_____	_____	_____	
<input type="checkbox"/> RETIRO	_____	_____	_____	
MOVIMIENTO EXTERNO.				
TIPO DE ENTREGA:	EMPRESA DESTINO:	NOMBRE REPRESENTANTE DE EMPRESA DESTINO:		
<input type="checkbox"/> RECEPCIÓN	_____	_____		
<input type="checkbox"/> RETIRO	_____	_____		
DETALLE DE LA SALIDA DEL BIEN.				
FECHA DE SALIDA:	HORA DE SALIDA:	FECHA ESTIMADA RETORNO:	FECHA DE RETORNO:	HORA DE RETORNO:
D / M / A		D / M / A	D / M / A	
No. Activo (ETIQUETA)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN:			

MOTIVO DE LA SALIDA DEL BIEN:		ESTADO DEL BIEN:		
<input type="checkbox"/> MANTENIMIENTO	<input type="checkbox"/> DEVOLUCIÓN	<input type="checkbox"/> COMPLETO	<input type="checkbox"/> INCOMPLETO	
<input type="checkbox"/> BAJA	<input type="checkbox"/> VENTA	<input type="checkbox"/> DAÑADO	<input type="checkbox"/> OBSOLETO	
<input type="checkbox"/> TRANSFERENCIA	<input type="checkbox"/> OTROS _____	<input type="checkbox"/> BUENO	<input type="checkbox"/> OTROS _____	
OBSERVACIONES.				
FIRMAS DE RESPONSABILIDAD.				
REVISADO POR:		AUTORIZADO POR:		
_____		_____		
PERSONAL TÉCNICO		ADMINISTRADOR	JEFE DE ÁREA	
RECIBIDO CONFORME:				
MOVIMIENTO INTERNO		MOVIMIENTO EXTERNO	CONTROL DE SEGURIDAD:	
_____		_____	_____	
PERSONAL JUNTA DE BENEFICENCIA		REPRESENTANTE DE EMPRESA	GUARDIA DE SEGURIDAD	