|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \\Mpramirez\mis documentos\Mis imágenes\Logo Igac_color_vert.jpg | SALIDA DE BIENES DEL INSTITUTOGESTIÓN ADMINISTRATIVA | FECHA |
| AAAA-MM-DD |
|  |
| DATOS GENERALES |
| Dependencia solicitante: |  |  |
| Señor(a) Subdirector Administrativo y Financiero atentamente solicito se autorice la salida del(los) siguiente(s) bien(es): |
| BIEN(ES) A RETIRAR |
| Descripción | Serial | Placa | Relacionado en el Inventario de |
| Nombre | Firma |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Nombre de la persona que retira el(los) bien(es) |  |  |
| Documento de identidad N° |  | de |  | Empresa |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| El(los) bien(es), se reintegra(n) al Instituto | Si |  | No |  | Retiro/Ingreso permanente | Si |  | No |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | AAAA-MM-DD |  |  |  |  |  |
| Fecha de reintegro final |  |  |  |  |  |  |
|  | Nombre del Vigilante |  | Firma |  |
| Reporte Seguro | Si |  | No |  | Lugar de destino |  | Recorrido |  |  |
|  |
| Vía de transporte  | Terrestre |  | Aérea |  | Fluvial |  | Marítima |  | Otro  |  |  |
| Razón por la cual se retira(n) el(los) bien(es): |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Nombre Jefe Dependencia Solicitante |  | Firma |  |
| **NOTA:** Una vez efectuado el reintegro del(los) bien(es) favor devolver este formato al proceso de Gestión Administrativa. |
| PARA USO EXCLUSIVO GESTIÓN ADMINISTRATIVA  |
| Señores portería: La persona arriba relacionada está autorizada para retirar el(los) bien(es) descrito(s). |
|  |  |  |  |  |
|  | Nombre del Funcionario(a) que autoriza |  | Firma |  |
|  | FO-INV-PC03-03 V1 |