|  |  |
| --- | --- |
| Panamá, | 21 de septiembre de 2020 |

Núm.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **ENTRADA Y SALIDA DE BIENES PERSONALES (B/PL)** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **X** | **ENTRADA DE EQUIPO** |  | **SALIDA DE EQUIPO** |

|  |  |
| --- | --- |
| Dirección, Departamento , Sección o Unidad: |  |
| **CONAPREDES** | |

|  |
| --- |
| Descripción del Equipo: |
|  |
| |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  | | Marbete Nro. |  | Marca |  | Modelo |  | Serie | |

|  |
| --- |
|  |
| |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  | | Marbete Nro. |  | Marca |  | Modelo |  | Serie | |

|  |
| --- |
|  |
| |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  | | Marbete Nro. |  | Marca |  | Modelo |  | Serie | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ENTRADA DE EQUIPO** | | | **SALIDA DE EQUIPO** | |
| **(\*)**Motivo de la Entrada: | | | **(\*)**Condiciones del Equipo (**describir en la observación**): | |
|  | | | **-B- Bueno -R- Regular –D- Dañado** | |
| **X** | Necesidad del Servicio | |  | Necesidad del Servicio |
|  | Uso Personal | |  | Uso Personal |
|  | Otros (Especificar) | |  | Otros (Especificar) |
| Observaciones: | | | Observaciones: | |
|  | | |  | |
| **(\*)** Funcionario / Servidor Público: | | | Fecha de Salida: | |
|  | | |  | |
| Reemplazar – Colocar Nombre del Funcionario | | Nro. Cédula | **(\*)** Funcionario / Servidor Público: | |
| Teléfonos: | | | Reemplazar – Colocar Nombre del Funcionario / Nro. Cédula | |
| +(507) 000-0000 | | | **Sello del Despacho** | |
| (\*)**Adjuntar copia del documento que avala la propiedad del bien o equipo a la Institución y fotos para comprobación y registro, Ningún bien que bajo estas características ingrese a la entidad, sin las debidas notificaciones, acarreará responsabilidad a la institución.** | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **HACEN CONSTAR LA ENTRADA O SALIDA DE LOS EQUIPOS PERSONALES, LOS SIGUIENTES FUNCIONARIOS:** | | | |
| (\*)**Propietario del Bien, firma:** | **Fecha** | (\*)**Por el Departamento de Protección, firma:** | **Fecha** |
|  |  |  |  |
| (\*)**Por el Departamento de Protección, firma:** | **Fecha** | (\*)**Por el Departamento de Bienes Patrimoniales o Enlace de Bienes Regional, firma:** | **Fecha** |
|  |  |  |  |
| (\*)**Por el Departamento de Bienes Patrimoniales o Enlace de Bienes Regional, firma:** | **Fecha** | (\*)**Propietario del Bien, firma:** | **Fecha** |
|  |  |  |  |