|  |  |
| --- | --- |
| 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** |
|  |  |  |  |