|  |
| --- |
| Área: |
| Nombre: |
| Fecha  |
| Entrega de bienes \_\_\_\_ Devolución de Bienes \_\_\_\_\_\_ (Marque con una X) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Descripción del Artículo** | **Cantidad**  | **Placa (Si aplica)** | **Funcionario o colaborador al que se le entrega o descarga el bien.** | **C.C.** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Nombre y firma responsable inventario Nombre y firma quien recibe o entrega el bien

1. **CUADRO CONTROL DE CAMBIOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **VERSIÓN** | **FECHA** | **CAMBIO** |
| 01 | 12/11/2021 | Creación del documento |