Instituto Tecnológico Superior de Puerto Peñasco

VERIFICACIÓN DE ACTIVOS

RESPONSABLE DE ACTIVO:

CARGO:

RESGUARDANTE DE ACTIVO:

ÁREA/DEPARTAMENTO DE RESGUARDANTE:

Para el desempeño de las actividades laborales que tengo a mi cargo en esta institución, he recibido los artículos que se describen a continuación, comprometiéndome a mantenerlos en óptimas condiciones siendo responsable del debido uso correcto de los mismos.

No. BIENES	No. INVENTARIO	DESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES (B-R-M)
TOTAL DE ACTIVOS EXISTENTES:			
TOTAL DE ACTIVOS A CARGO:			

**Nota: Se agregarán filas a la tabla de ser necesario.*

Sera responsabilidad de cada usuario en caso de extravío, daño del bien, así como cualquier movimiento sin previo aviso del mobiliario y equipo. A causar baja favor de notificar a archivo e inventario.

_____

XXXXXXXXXX

RESPONSABLE DE ACTIVO

_____

XXXXXXXXXXXXX

RESGUARDANTE DE ACTIVO

_____

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

RESGUARDO DE INVENTARIO DE ACTIVO FIJO