INSTITUTO NACIONAL DE LA MUJER

REPUBLICA DE PANAMA
SALIDA DE ACTIVOS

FECHA DE SALIDA _____

DEPARTAMENTO _____

ACTIVIDAD _____

Cantidad	Placa de Inventario	Descripción del bién	Marca	Serie	Estado Físico	Observacio

copia

funcionario a quien se le asigne el bien (Responsable) _____

Fecha de reingreso del activo _____

Bienes Patrimoniales _____
Firma y Nombre del Jefe Departamento

Nombre del funcionario que entrega el bien _____
Nombre y Firma del Funcionar

Departamento de Seguridad _____
Firma y Nombre del Jefe Departamento

Bienes Patrimoniales al reingreso del bién _____
Nombre y Firma del Funcionar