|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

San Juan de Pasto

Nombre Jefe de Dependencia:

Autorizo a: Cedula de

Lugar Periodo

Salida o entrada de los siguientes elementos:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cantidad** | **QR** | **Detalle** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

OBSERVACIONES\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Gracias\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Firma Responsable | |  |
| Cedula |  | |
| Dependencia |  | |
| Celular |  | |

Correo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

V.B.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Autorización

Jefe Almacén y Suministros Jefe de la Dependencia:

Correo y Teléfono

**Nota:** La salida de los bienes, implica responsabilidad administrativa, disciplinaria y fiscal por parte del jefe de la dependencia que autoriza y el funcionario responsable que se haga cargo y, por lo tanto, serán respon­sables directa e individualmente por la pérdida, daño o deterioro de los mismos. Acuerdo 029/2007.

**Nota1:** Para tener en cuenta, conozca el procedimiento (diagrama salida de elementos) en la

siguiente página.

