



UNIVERSIDAD DE COSTA RICA UNIDAD DE BIENES INSTITUCIONALES FORMULARIO PARA TRASLADO DE BIENES INSTITUCIONALES

FECHA	27-4-2017	No. FORMULARIO FM-319-2017		
	<u>ENTREGA</u>	<u>RECIBE</u>		
Unidad:	Decanato Facultad de Medicina	Unidad:	Unidad: Escuela de Medicina	
Nombre:	Licda. Wendy Sandí Espinoza	Nombre:	Nombre: Lic. Luis Fernando Chaves Soto	
Cédula:	1-0852-0218	Cédula:	1-506-093	
Firma:		Firma:		

DETALLE DE LOS BIENES A TRASLADAR

Descripción del	bien No. F	Placa Marca	<u>Modelo</u>	<u>Serie</u>
Horno de microor	das 328	379 Superma	tic P9ON28AP-D)2

Nota:

Se requiere que el formulario incluya las firmas de los funcionarios previamente autorizados mediante el Registro de Firmas de esta Oficina.

Tels: 2511 5759 / 5045 www.oaf.ucr.ac.cr correo electrónico: activosfijos.oaf@ucr.ac.cr

nciera