



**ACTA DE CONTROL
PERCEPTIVO DE BIENES
DIRECCIÓN DE BIENES**

FECHA:

____/____/____

En Ciudad Bolívar, a los _____ () días del mes de _____ del Año _____ siendo las ____:____ reunidos en la dirección de _____ de La Procuraduría General del Estado Bolívar, el funcionario _____, Titular de la C.I N° _____, quien ocupa el cargo de _____ adscrito a la Dirección de Bienes y el Funcionario _____, titular de la C.I N° _____, quien Ocupa el cargo de _____, adscrita a la dirección de Administración, con el fin de dejar constancia del control perceptivo de bienes, Efectuado según Orden de Compra N° _____, de fecha, _____ a Nombre de _____, por un monto de Bs. F _____ por Concepto de:

Nro.	Unidad de medida	Descripción del Bien y/o Material	Cantidad Entregada

Constatándose que el (los) bien (es) y/o material (es) entregado (s) se encuentran dentro de las especificaciones de la orden de compra antes mencionada y Factura N° _____ de fecha _____ de _____ de _____.

DIRECCIÓN DE BIENES

Nombre: _____

C.I: _____

Cargo: _____

Firma: _____

**DIRECCIÓN DE
ADMINISTRACIÓN**

Nombre: _____

C.I: _____

Cargo: _____

Firma: _____