|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Entidad: *(337) Golden Tulip Aguas Claras* | | | | | | | | | | | | | | | | **Movimiento de Activos Fijos Tangibles** | | | | | |
| Dirección: *CAYO SANTA MARÍA* | | | | | | | | | | | | | | | |
| Area: *(800) SERVICIOS TÉCNICOS / (804) TELEMÁTICO* | | | | | | | | | | | | | | | |
| Descripción: *Computadora* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Inventario: *3200018527* | | | | | Moneda: DIV | | | | | Cantidad: | | | Subcuenta: | | | | | | | | |
| Fecha de  Adquisición | | D | M | A | | Alquiler | | | | Tiempo (días) | | | Fecha de  Devolución | | D | | | M | | A | |
|  |  |  | |
|  | | |  | | |  | |  | |
| Valor M/N:  Valor DIV: | | | | | | Importe M/N:  Importe DIV: | | | | | | | Dep. Acum. M/N:  Dep. Acum. DIV: | | | | | | | | |
| R E C  E  P T O R | Entidad: *(337) Golden Tulip Aguas Claras* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dirección: *CAYO SANTA MARÍA* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| UBICACION  C.Costo: *(300) RECEPCIÓN*  Area: *(300) CABINA TELEFÓNICA*  SubArea: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo de Movimiento: *Movimiento Interno* | | | | | | | | | | | | | | Firma: | | | | | | | |
| Fundamentación de la Operación: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| I N F O R M E T E C N I C O | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombres y Apellidos | | | | | | | | | Cargo | | | | | | | | Firma | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
| Hecho por  Nombre: *Silvio O Carrandi Noa*  Cargo: *ESPECIALISTA C EN CIENCIAS INFORMATICAS*  Firma: | | | | | | | D | M | | | A | Aprobado por  Nombre: *Odelaisy Pairol Arbolaez*  Cargo: *Director Adjunto*  Firma*:* | | | | D | | | M | | A |
|  |  | | |  |  | | |  | |  |
| Autorizado por  Nombre: *Silvio O Carrandi Noa*  Cargo: *ESPECIALISTA C EN CIENCIAS INFORMATICAS*  Firma: | | | | | | | D | M | | | A | Transportador o Receptor: Nombre: *Beatriz Sosa Moreno*  Cargo: *JEFE DE RECEPCIÓN*  Firma: | | | | D | | | M | | A |
|  |  | | |  |  | | |  | |  |
| Anotado | | | | | | | Comprob. Sistema  No. | | | | | Comprob. Contabilidad No. | | | | No. Doc. | | | | | |

Modelo SC-1-01