

 Estado Plurinacional de Bolivia Ministerio de Obras Públicas, Servicios y Vivienda		FORMULARIO ÚNICO DE ADMINISTRACIÓN DE ACTIVOS FIJOS Y BIENES MUEBLES		Fecha:		
1	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Unidad Funcional	Cargo	
2	Descripción		Código del Activo Fijo	N° de Serie	Marca y Modelo	Estado
3	Tipo de Movimiento					
	Traslado		☐	Ingreso Temporal	☐	Salida Temporal
Marcar con una X						
4	Accesorios u otros que lleva adjunto:					
5	Motivo del movimiento:			Periodo Solicitado		
				De fecha (dd/mm/aa)	Hasta fecha (dd/mm/aa)	
7	En caso de traslado			DE:		
8	SOLICITUD			AUTORIZACIÓN		
	Servidor Publico (sello y firma)		Inmediato Superior (sello y firma)	Encargado de Activos Fijos (sello y firma)		Jefe de Unidad Administrativa (sello y firma)
9	CONTROL REALIZADO POR EL PERSONAL DE SEGURIDAD					
	Fecha de ingreso o salida	Hora	Fecha de salida o retorno	Hora	Descripción del Activo	Nombre y firma del policía de seguridad
10	Observaciones:					

