

FECHA

SOLICITUD DE INFORMACIÓN PARA ALTA DE INVENTARIO

ANTECEDENTES DEL BIEN

<input type="text"/>	<input type="text"/>	
UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL BIEN	UBICACIÓN FÍSICA DEL BIEN	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
NOMBRE DEL CENTRO DE RESPONSABILIDAD	N ° DEL CENTRO DE RESPONSABILIDAD	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
RESPONSABLE DEL BIEN	PROVEEDOR	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
MARCA	MODELO	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	AÑO
N ° DE SERIE	N ° DE FACTURA	<input type="text"/>
DESCRIPCIÓN DEL BIEN		

MEDIO DE ADQUISICIÓN DEL BIEN (marcar la opción que corresponda)

MERCADO PÚBLICO

N ° DE ORDEN DE COMPRA

FONDO FIJO

N ° DE FUS

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

ADJUNTAR ALTA DE CESIÓN

ADJUNTAR FACTURA

*CAMPO OBLIGATORIO PARA TODOS
LOS MEDIOS DE ADQUISICIÓN

MANTENCIÓN DEL BIEN

REQUIERE MANTENCIÓN

SI	CADA	<input type="text"/>	<input type="text"/>
No			

EN EL CASO DE QUE LA RESPUESTA SEA AFIRMATIVA ESPECIFICAR
PERIODICIDAD (SEGÚN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL BIEN)

ADJUNTAR IMAGENES

AGREGAR IMAGEN DEL BIEN

AGREGAR IMAGEN DEL N ° DE SERIE DEL BIEN