



FORMATO DE APROBACIÓN DOCUMENTAL

CÓDIGO: DESI-FM-008

VERSIÓN: 11

FECHA DE APLICACIÓN: MAYO 2019

INFORMACIÓN DOCUMENTADA:		CÓDIGO:		VERSIÓN:		JUSTIFICACIÓN:		
TIPO	NOMBRE	ANTERIOR	VIGENTE	ANTERIOR	VIGENTE	ELABORA	ACTUALIZA	ANULA
Formato	Comprobante de Egreso de Elementos de Consumo	REF-FM-004	REF-FM-004	1	2		X	
Formato	Inventario Individual	-	REF-FM-006	-	1	X		

DESCRIPCIÓN DE LA JUSTIFICACIÓN:

Teniendo en cuenta la implementación de un nuevo aplicativo para el control de los egresos de elementos de consumo se modifica el formato GREF-FM-004 Comprobante de Elementos de Consumo con el fin de adicionar el campo Fecha Solicitud para establecer los tiempos de atención y se incluyen los espacios para el control de la cuenta de inventario por la aplicación de la Resolución 001 de 2019.

Se crea el formato GREF-FM-006 Inventario Individual con el fin de servir como soporte para la entrega y cuantificación del inventario Individual que posee un colaborador de la Entidad, de forma que pueda conocer tanto el número como el valor del inventario que tiene asignado.

AVALA: LÍDER DE PROCESO <i>(Puede ser el Líder Estratégico o Líder Operativo dependiendo del proceso)</i>	ELABORA/ACTUALIZA/ANULA: <i>(Colaborador del proceso en compañía del enlace)</i>	ACOMPANAMIENTO: ASESOR OAP <i>(Colaborador de la Oficina Asesora de Planeación a cargo de procesos)</i>
(Firma)	(Firma)	(Firma)
Nombre: Marcela Rocio Marquez Arenas	Nombre: Yuly Andrea Gonzalez Rodriguez	Nombre: Clara Iñés Salcedo Rojas
Cargo: Secretaría General	Cargo: Contratista Secretaría General	Cargo: Profesional Especializado OAP

TRÁMITE DE APROBACIÓN DOCUMENTAL (DILIGENCIADO POR LA OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN)	¿ES APROBADO?	FECHA DE APROBACIÓN:	RESPONSABLE DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD
	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	26-11-019	
	OBSERVACIONES:		
			(Firma) Martha Patricia Aguilar Copete REPRESENTANTE DE LA ALTA DIRECCIÓN



FORMATO COMPROBANTE DE EGRESO DE ELEMENTOS DE CONSUMO

CÓDIGO: GREF-FM-004

FECHA DE APLICACIÓN: NOVIEMBRE DE 2019

VERSIÓN: 2

ALMACÉN GENERAL - SEDE

Fecha Egreso: _____ Vigencia: _____
 Fecha Solicitud: _____ Número de Egreso: _____
 Funcionario solicitante: _____ Identificación: _____
 Dependencia: _____ CIV _____ Dirección: _____
 Entrega: _____ Cargo: _____
 Observaciones: _____ PK: _____

ITEM	ELEMENTO IJK	NOMBRE DEL ELEMENTO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	CUENTA DEBITO	CUENTA CREDITO	CUENTA INVENTARIO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
TOTAL EGRESO									90
					VALOR DEBITO	VALOR CREDITO			
					\$	\$			
					\$	\$			
					\$	\$			
					\$	\$			
					\$	\$			
					\$	\$			
					\$	\$			
					\$	\$			
					\$	\$			
					VALOR DEBITO	VALOR CREDITO			
					\$	\$			
					\$	\$			
					Cuentas de Inventario				
					\$	\$			
					\$	\$			

ENTREGA: _____
 Firma: _____
 Nombre: _____
 Cargo: _____

RECIBE: _____
 Firma: _____
 Nombre: _____
 Cargo: _____

Elaboró: _____
 Nombre: _____
 C.C. _____
 Cargo: ALMACENISTA GENERAL



REPUBLICA DEL ECUADOR
 MINISTERIO DE ECONOMÍA Y FINANZAS
 DIRECCIÓN NACIONAL DE INVENTARIOS

INVENTARIO INDIVIDUAL

CÓDIGO: GREF-FM-006

VERSIÓN: 1

FECHA DE APLICACIÓN: NOVIEMBRE DE 2019

DEPENDENCIA:	Nro. CEDULA:			FECHA CORTE DE INVENTARIO:	dd	mm	aaaa
RESPONSABLE:	UBICACION:						

Nro.	PLACA	DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO	SERIAL	UNIDAD	VALOR HISTÓRICO	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
CANTIDAD ELEMENTOS					TOTAL	\$

RESPONSABLE	ALMACEN GENERAL
Firma:	Firma:
Nombre:	Nombre:
Cargo o Rol:	Cédula: