CENTRO DE EXCELENCIA MEDICA EN ALTURA
REGISTRO DE RESGUARDO DE EQUIPO Y DISPOSITIVOS

FOLIO

Responsable del uso equipo durante el resguardo			
Fecha/ Hora de préstamo		Fecha y hora de devolución de resguardo	

Descripción del Equipo

Cantidad	Nombre	Marca	Modelo	No. de serie	No. de inventario

Observaciones

Aviso legal: recibo del Centro de Excelencia Medica de Altura (CEMAby FIFA), el equipo arriba detallado, que me ha sido entregado y asignado como herramienta de trabajo para el desarrollo dentro de las instalaciones de la institución y en casos de excepción, fuera de él. Manifiesto bajo protesta de decir verdad que conozco las políticas vigentes en esta institución que establece mi responsabilidad con respecto al equipo asignado y que es estrictamente para uso institucional, en consecuencia, acepto y protesto el cargo de depositario que en este acto se me confiere sobre el equipo aludido. Por lo tanto queda a mi entera responsabilidad el uso y manejo, así como también, me comprometo a cuidarlo y mantenerlo en buen estado, a utilizarlo correctamente y a notificar a la dirección general sobre cualquier siniestro daño o percance que ocurra con el equipo y me comprometo a no prestar dicho equipo a ninguna persona ajena a la institución

DEPOSITARIO/RESPONSABLE	ENTREGA