



# SALIDA DE BIENES DEL INSTITUTO

GESTIÓN ADMINISTRATIVA

FECHA

AAAA-MM-DD

2025-12-04

## DATOS GENERALES

Dependencia solicitante: Laboratorio Nacional de Suelos

Señor(a) Subdirector Administrativo y Financiero atentamente solicito se autorice la salida del(los) siguiente(s) bien(es):

## BIEN(ES) A RETIRAR

Descripción	Serial	Placa	Relacionado en el Inventario de	
			Nombre	Firma
Termohigrómetro digital	No reporta G133 ✓	101311 ✓	Daniel Ricardo Cárdenas	
Termohigrómetro digital datalogger	230109612 G184 ✓	219171 ✓	N/A	
Termohigrómetro digital datalogger	230109454 G185 ✓	219172 ✓	N/A	
Termohigrómetro digital datalogger	230109627 G186 ✓	219170 ✓	N/A	
Termohigrómetro digital datalogger	230109486 G188 ✓	219169 ✓	N/A	
Termohigrómetro digital datalogger	240500157 G200 ✓	No reporta ✓	N/A	
Termohigrómetro digital datalogger	240500166 G201 ✓	No reporta ✓	N/A	
Termohigrómetro digital datalogger	240500121 G209 ✓	No reporta ✓	N/A	
Termohigrómetro digital datalogger	240500145 G208 ✓	No reporta ✓	N/A	
Termómetro digital + 5 sensores termopar	150801865 B129 ✓	101304 ✓	Ricardo Antonio Arboleda	
Termómetro Digital de punzón	TA061190088 Q285 ✓	No reporta ✓	N/A	
Termómetro Digital de punzón	TA06100082 F421 ✓	No reporta ✓	N/A	

Nombre de la persona que retira el(los) bien(es) Luz Salazar

Documento de identidad N° CC 1030524185 de Bogotá Empresa Compañía Nacional de Metrología SAS

El(los) bien(es), se reintegra(n) al Instituto Si ☒ No ☐ Retiro/Ingreso permanente Si ☐ No ☐

Fecha de reintegro final

AAAA-MM-DD

2025-12-19

Nombre del Vigilante

Firma

Reporte Seguro Si ☐ No ☒ Lugar de destino Metrología SAS Recorrido No aplica.

Vía de transporte Terrestre ☒ Aérea ☐ Fluvial ☐ Marítima ☐ Otro ☐

Razón por la cual se retira(n) el(los) bien(es): Estos equipos se retiran temporalmente del LNS IGAC, por motivo de su calibración a cargo del contratista Compañía Nacional de Metrología en el marco de la ejecución del contrato 34165 de 2025.

Melissa Lis Gutiérrez

Nombre Jefe Dependencia Solicitante

Firma

**NOTA:** Una vez efectuado el reintegro del(los) bien(es) favor devolver este formato al proceso de Gestión Administrativa.

## PARA USO EXCLUSIVO GESTIÓN ADMINISTRATIVA

Señores portería: La persona arriba relacionada está autorizada para retirar el(los) bien(es) descrito(s).

Nombre del Funcionario(a) que autoriza

Firma

FO-INV-PC03-03 V1

Petito

Luz SALAZAR

CC. 1.030524185

04-12-2025.

Ena Bustos

2025-12-04