

AA-ING-006 RECOLECCIÓN DE PARCIALES

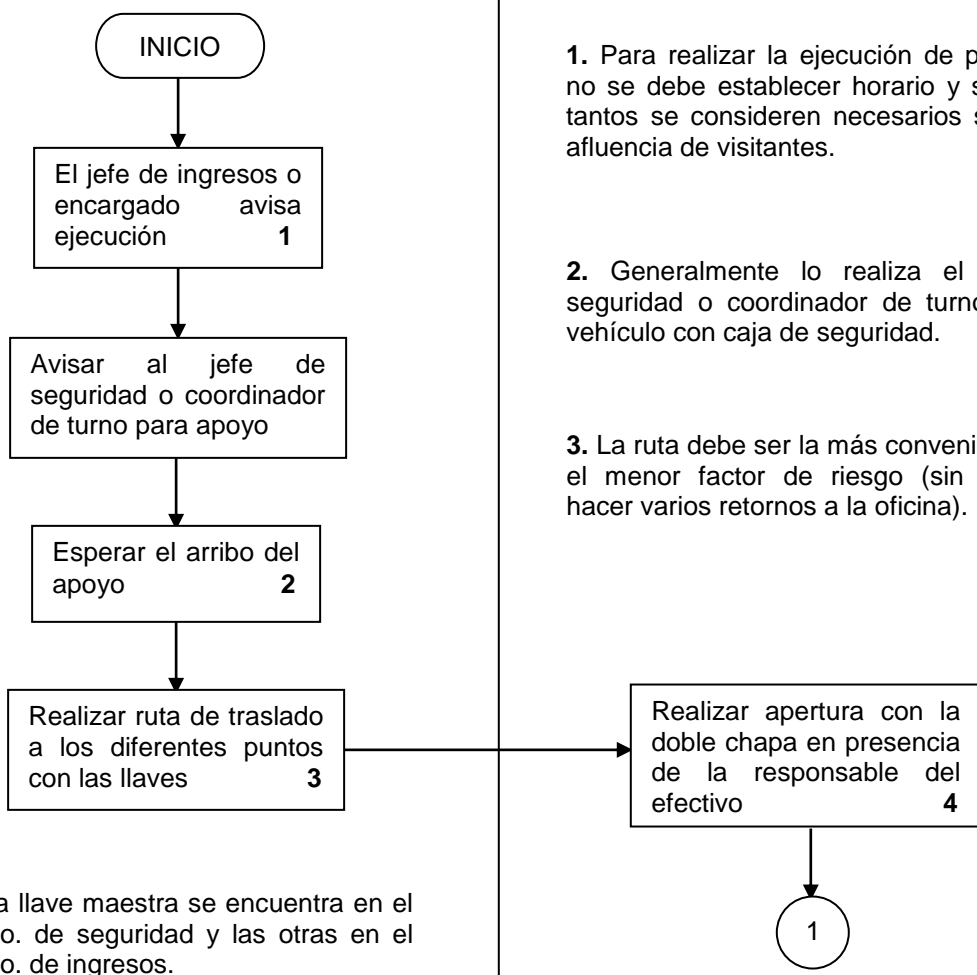
Denominación: **RECOLECCIÓN DE PARCIALES**  
 Código: **AA-ING-006**  
 Grado de Seguridad: **MEDIO**

**Relación y dependencia**  
 Área: **ADMINISTRATIVA**  
 Departamento: **INGRESOS Y EGRESOS**  
 Jefe Inmediato: **JEFE Y/O ENCARGADO DEL DEPARTAMENTO DE INGRESOS Y EGRESOS**

**PROCESO DE TRASLADARSE A LOS SERVICIOS DONDE HAY EFECTIVO Y RECOLECTARLOS PARA SU CONCENTRACIÓN ASI COMO MEDIDA DE SEGURIDAD**

OFICINA

PUNTO DE VENTA



1. Para realizar la ejecución de parciales, no se debe establecer horario y se harán tantos se consideren necesarios según la afluencia de visitantes.

2. Generalmente lo realiza el jefe de seguridad o coordinador de turno con el vehículo con caja de seguridad.

3. La ruta debe ser la más conveniente con el menor factor de riesgo (sin importar hacer varios retornos a la oficina).

Elaboración:

Revisión:

Aprobación:

Nombre y fecha:

Nombre y fecha:

Nombre y fecha:

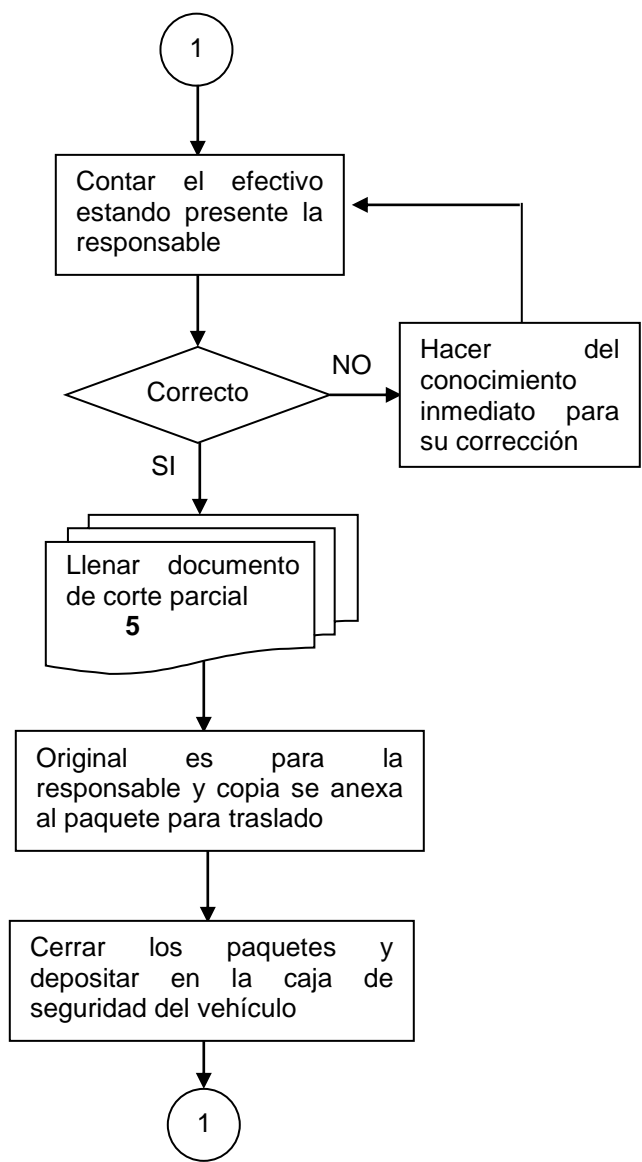
**AA-ING-006 RECOLECCIÓN DE PARCIALES**

Denominación: **RECOLECCIÓN DE PARCIALES**  
 Código: **AA-ING-006**  
 Grado de Seguridad: **MEDIO**

**Relación y dependencia**  
 Área: **ADMINISTRATIVA**  
 Departamento: **INGRESOS Y EGRESOS**  
 Jefe Inmediato: **JEFE Y/O ENCARGADO DEL DEPARTAMENTO DE INGRESOS Y EGRESOS**

**PROCESO DE TRASLADARSE A LOS SERVICIOS DONDE HAY EFECTIVO Y RECOLECTARLOS PARA SU CONCENTRACIÓN ASI COMO MEDIDA DE SEGURIDAD**

5. Contiene los siguientes datos: lugar de servicio, fecha, cantidad por denominación, firma de conformidad y firma de recibido.



Elaboración:

Revisión:

Aprobación:

Nombre y fecha:

Nombre y fecha:

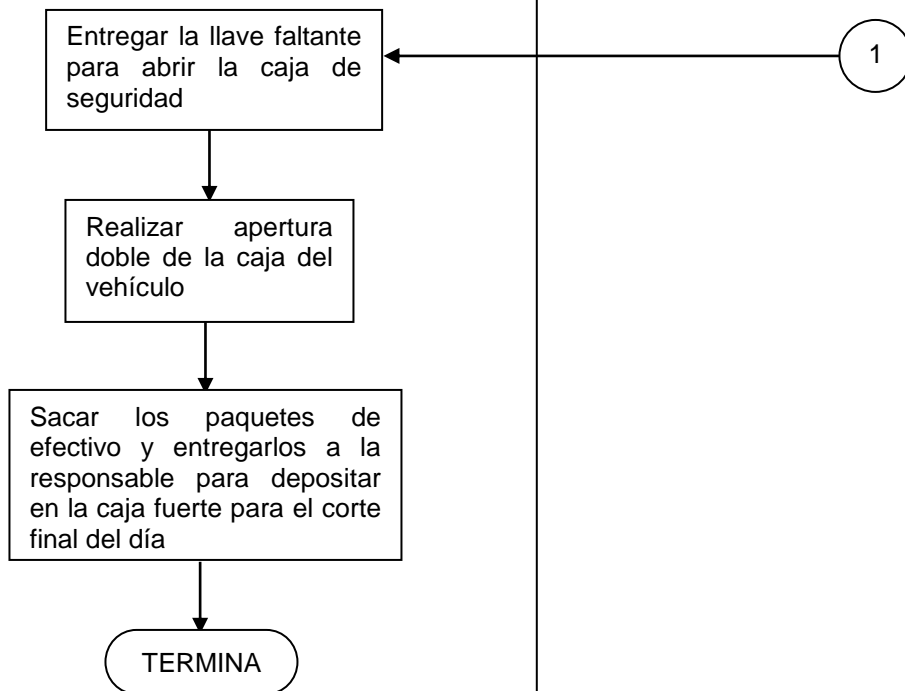
Nombre y fecha:

AA-ING-006 RECOLECCIÓN DE PARCIALES

Denominación: **RECOLECCIÓN DE PARCIALES**  
Código: **AA-ING-006**  
Grado de Seguridad: **MEDIO**

**Relación y dependencia**  
Área: **ADMINISTRATIVA**  
Departamento: **INGRESOS Y EGRESOS**  
Jefe Inmediato: **JEFE Y/O ENCARGADO DEL DEPARTAMENTO DE INGRESOS Y EGRESOS**

**PROCESO DE TRASLADARSE A LOS SERVICIOS DONDE HAY EFECTIVO Y RECOLECTARLOS PARA SU CONCENTRACIÓN ASI COMO MEDIDA DE SEGURIDAD**



Elaboración:

Revisión:

Aprobación:

Nombre y fecha:

Nombre y fecha:

Nombre y fecha: