



**PAPELETA DE LICENCIA  
CARGO A VACACIÓN**

**Nº 00530**

Form. Y -90-430-22

Lugar y Fecha

Nombre completo del trabajador

Cargo que ocupa

Repartición

Solicita por: ..... días ..... horas ..... minutos

Desde: ..... Hasta: .....

Motivo: .....

Salida a Hrs: ..... del ..... de ..... de 200 .....

Retorno Hrs: ..... del ..... de ..... de 200 .....

Encargado Porteria

Observaciones: .....

1	Interesado	2	Jefe de Repartición
Hora	Encargado Control Asistencia	Hora	
Fecha		Fecha	
3	Encargado Control Asistencia	4	VºBº jefe de personal
Hora		Hora	
Fecha		Fecha	



**PAPELETA DE PERMISO  
LICENCIA O COMISION  
LOCAL**

**Nº 100336**

Form.Y -90-430-22

Lugar y fecha

Nombre completo del trabajador

Cargo que ocupa

Repartición

Permiso

Lic. Sin remunerac.

Lic.Cargo Vacación.

Comisión local

Solicita por: \_\_\_\_\_ días \_\_\_\_\_ horas \_\_\_\_\_ minutos

Desde: \_\_\_\_\_ Hasta: \_\_\_\_\_

Motivo: \_\_\_\_\_

Salida a Hrs: \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200 \_\_\_\_\_

Retorno Hrs: \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200 \_\_\_\_\_

Encargado Porteria

Observaciones: \_\_\_\_\_

1	Interesado	2	Jefe de Repartición
Hora		Hora	
Fecha		Fecha	
3	Encargado Control Asistencia	4	VºBº jefe de personal
Hora		Hora	
Fecha		Fecha	

20 Blocks de 100 Hojas.



**PAPELETA DE PERMISO  
LICENCIA O COMISION  
LOCAL**

Nº 00001

Form. Y-90-430-22

Lugar y Fecha

Nombre completo del trabajador

Cargo que ocupa: ..... Repartición: .....

Permiso  Lic. sin remunerac.  Lic. cargo Vacación  Comisión Local

Solicita por: ..... días:..... horas..... minutos

Desde:..... Hasta:.....

Motivo:.....

Salida a hs: ..... del..... de..... de 20.....

Salida a hs: ..... del..... de..... de 20.....

Encargado Portería

Observaciones:.....

1	Interesado	2	Jefe de Repartición
Hora		Hora	
Fecha		Fecha	
3	Encarg. Control Asistencia	4	VºBº Jefe de Personal
Hora		Hora	
Fecha		Fecha	





# FORMULARIO DE CONTROL Y REGISTRO DIARIO DE MEDICION DE TANQUES - GLP

Registro: DCCH-RG-001/2015

F. de Emisión:

Versión N°: 0000801

PLANTA/ESTACION:

FECHA:

### INICIO - SALDOS EN ZONA

Hora	N° Tanque	ALTURA		TEMPERATURA		PRESION Kg./cm2	GRAV. ESP. 60°F
		%	mm	°F	°C		

FIRMA YPFB - DCCH

FIRMA YPFB - *TRANSPORTE*

Nombre:

Nombre:

### RECEPCION YPFB - LOGISTICA

Hora	N° Tanque	ALTURA		TEMPERATURA		PRESION Kg./cm2	GRAV. ESP. 60°F
		%	mm	°F	°C		

FIRMA YPFB - DCCH

FIRMA YPFB - *TRANSPORTE*

Nombre:

Nombre:

### FINAL - SALDOS EN ZONA

Hora	N° Tanque	ALTURA		TEMPERATURA		PRESION Kg./cm2	GRAV. ESP. 60°F
		%	mm	°F	°C		

FIRMA YPFB - DCCH

FIRMA YPFB - *TRANSPORTE*

Nombre:

Nombre:

### DEVOLUCION YPFB - LOGISTICA

Hora	N° Tanque	ALTURA		TEMPERATURA		PRESION Kg./cm2	GRAV. ESP. 60°F
		%	mm	°F	°C		

FIRMA YPFB - DCCH

FIRMA YPFB - *TRANSPORTE*

Nombre:

Nombre:



**FORMULARIO DE CONTROL Y REGISTRO DIARIO DE INGRESO Y SALIDA DE VEHICULOS DISTRIBUIDORES DE GLP**

Registro: DCCH-RG-004/2015

F. de Emisión:

Versión N°: 0001001

PLANTA/ESTACION:

FECHA:

N°	Hra. INGRESO	Hra. SALIDA	ORDEN DE DESPACHO	CANTIDAD	PLACA	PRODUCTO	CONDUCTOR
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							

**RESUMEN DESPACHOS**

**SALDOS**

GLP:

GARRAFAS VACIAS:

TOTAL:

GARRAFAS LLENAS:

OTROS;

TOTAL:

Enc. Planta/Jefe de Zona

Firma y Sello

Vigilante

Firma y Sello



# FORMULARIO DE CONTROL Y REGISTRO MENSUAL DE PRODUCTOS LIQUIDOS

Registro: DCCH-RG-002/2015  
F. de Emisión:  
Versión N°: 0000030

PLANTA/ESTACION: \_\_\_\_\_  
FECHA: \_\_\_\_\_

PRODUCTO DETALLE	GASOLINA ESPECIAL TK N°	DIESEL OIL TK N°	KEROSEN TK N°	CONDENSADO TK N°	TK N°
ALTURA					
TEMPERATURA					
AGUA					
PRECINTO					
TAMBORES					
<div style="display: flex; justify-content: space-between; padding: 5px;"> <div style="width: 20%;"> <p>Enc. Planta/Administrador E°S° Firma y Sello</p> </div> <div style="width: 20%;"> <p>Enc. de Contabilidad DCCH Firma y Sello</p> </div> <div style="width: 20%; text-align: center;"> <p style="color: blue; font-weight: bold;">UDC - UDON - UDAF</p> </div> <div style="width: 20%;"> <p>Operador GLP/Operador Dispenser Firma y Sello</p> </div> </div>					

Original: Enc. Planta/Administrador E°S° - 1ra. Copia: Enc. Contabilidad DCCH - 2da. Copia: Archivo













**Y.P.F.B.**

DTTO. COM. CHUQUISACA

**SOLICITUD DE ADQUISICION MATERIALES  
ACCESORIOS POR CAJA CHICA SCAD**

Form y 493 - 511 - 23

No.: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Señores: DTCCH/ADCCH

**Nº 000995**

Agradecemos APROBAR la compra de los materiales accesorios descritos para su  
utilización en: .....

CODIGO PRESUPUESTARIO: ..... (SELLO AT) .....

Item	Cantidad (literal)	DETALLE	PRECIO ESTIMADO	
			Unitario	Total

<b>SOLICITANTE</b>		<b>Verificar ALMACENES:</b>	<b>AUTORIZADO:</b>
Firma .....		Firma .....	Firma .....

<b>SOLICITANTE</b>		<b>Verificar ALMACENES:</b>	<b>AUTORIZADO:</b>
Firma .....		Firma .....	Firma .....

<b>SOLICITANTE</b>		<b>Verificar ALMACENES:</b>	<b>AUTORIZADO:</b>
Firma .....		Firma .....	Firma .....





SVMD

# RECETARIO

Form Y - 351 - 430 - 76

Distrito

Unidad Sanitaria

## INDICACIONES

Asegurado.....Matricula.....

Rp./

1.-.....

2.-.....

3.-.....

4.-.....

5.-.....

Firma del Medico

Atendido por Sanitario

Interesado: Recibí Conforme

.....

.....

.....

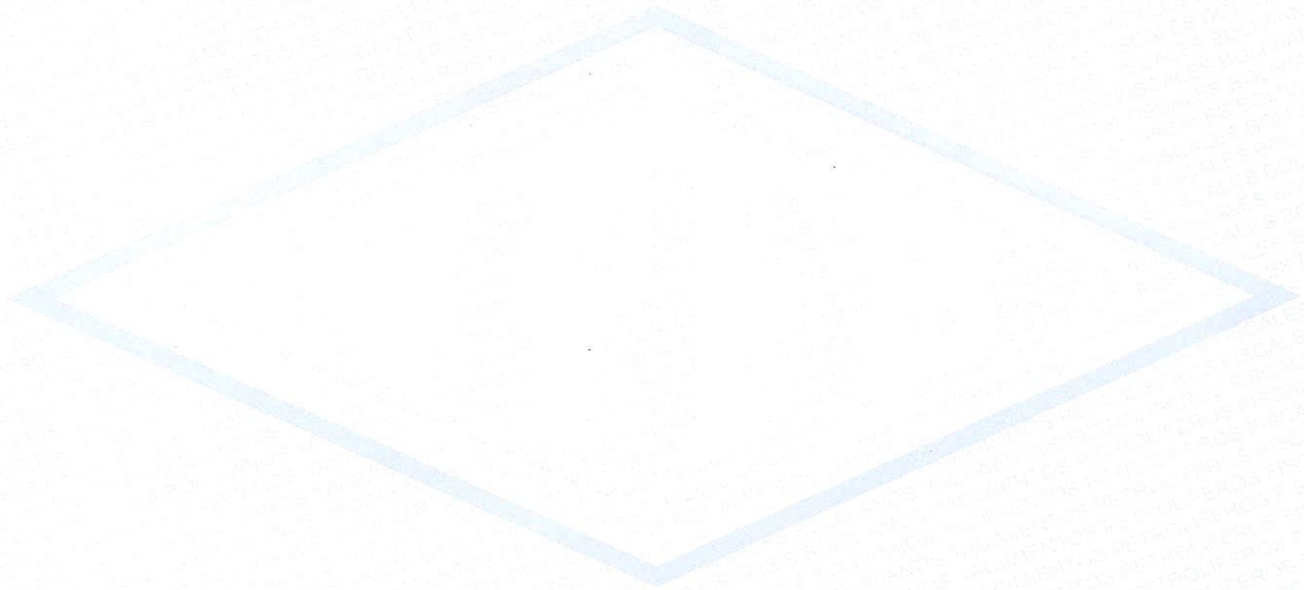
Lugar y Fecha:.....



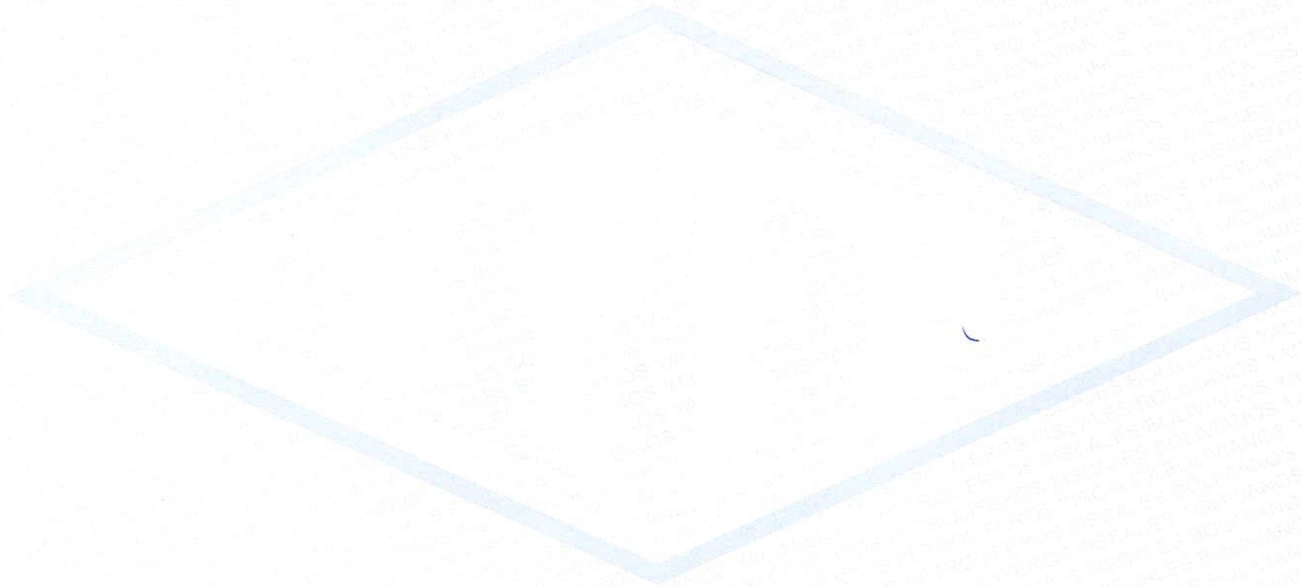
**Corporación**  
La fuerza que transforma Bolivia







*La fuerza que transforma Bolivia*



*La fuerza que transforma Bolivia*



70.000 Pcs



БАНКЪТ НА РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ



БАНКЪТ НА РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ



**Corporación**

*La fuerza que transforma Bolivia*

Yacimientos Petrolíferos  
Fiscales Bolivianos

**Sucursal - 0**

c. Buena 185 - Telf. 2370216

La Paz, Bolivia

**Sucursal - 60**

Calle Regimiento Jordán

(Plazuela Gran Chaco) s/n

Zona: Cementerio

Sucre - Bolivia

Punto de Venta de Kerosene Est. de Serv. "Cementerio"

**ORIGINAL**

Exploración, explotación,  
producción, refinación,  
transporte y  
comercialización o  
distribución de  
Hidrocarburos - Estatal

NIT: 1020269020  
Fact.

**Nº 000129**

Nº Autorización 267301600005940

DIA MES AÑO

23 03 2016

Sucre,

**Bs. 13,60**

Son:  
Trece 60/100  
Bolivianos

**POR 5 LITROS DE KEROSENE**

**FACTURA**

SI NO ES ATENDIDO SU RECLAMO LLAME  
AL TELF. 800-10-5054 - ODECO

FECHA LIMITE EMISION: 25/03/2017

"ESTA FACTURA CONTRIBUYE AL DESARROLLO DEL PAÍS. EL USO  
ILÍCITO DE ÉSTA SERÁ SANCIONADO DE ACUERDO A LEY"

Ley Nº 453: "Los servicios deben suministrarse en condiciones de inocuidad, calidad y seguridad".



Bs. 13,60

70.000

FACTURA



Corporación

La fuerza que transforma Bolivia