



**FORMATO UNICO PARA
EL MOVIMIENTO
DE ACTIVOS**

CONSECUTIVO No.

FECHA DD MM AA

R-AF001/Versión 2/12 de junio de 2019

TIPO DE MOVIMIENTO

TRASLADO EN CALIDAD DE ASIGNACION	PRESTAMO FUERA DE LAS INSTLACIONES DE LA USC
TRASLADO EN CALIDAD DE REPARACION DENTRO DE LA USC	ASIGNACION INICIAL
TRASLADO EN CALIDAD DE REPARACION FUERA DE LA USC	OTRO:
PRESTAMO DENTRO DE LA INSTALACIONES DE LA USC	

SEDE

PAMPALINDA (CALI)	CENTRO (CALI)	PALMIRA	OTRO
-------------------	---------------	---------	------

AREA DE ORIGEN (ENTREGA)

AREA DE DESTINO (RECIBE)

RESPONSABLE ACTUAL	RESPONSABLE ACTUAL
DCTO. DE IDENTIDAD	DCTO. DE IDENTIDAD
DEPENDENCIA	DEPENDENCIA
BLOQUE	BLOQUE
TELEFONO - EXTENSION	TELEFONO - EXTENSION

INFORMACION DE LOS ACTIVOS FIJOS

No. Sticker	DESCRIPCION DEL ACTIVO FIJO	No. Serial

CLAUSULA DE COMPROMISO

Como funcionario de la Universidad Santiago de Cali declaro que los activos relaciones en el presente documento están bajo mi responsabilidad, por lo cual les daré un uso adecuado al desempeño de mis funciones y a la destinación institucional prevista para cada uno de ellos. En consecuencia, serán asumidos por mí, el daño o la pérdida de los mismos debidos a mi negligencia o incumplimiento de los instructivos relacionados con su uso y conservación.

Me comprometo a informar oportunamente a la oficina de Vicerrectoria Administrativa cualquier desplazamiento, traslado temporal o definitivo de dichos activos media la tramitación de los formatos respectivos y sobre cualquier situación que ponga en inminente riesgo los bienes relacionados.

Dado que la omisión de estas disposiciones se considera como falta por el reglamento interno de trabajo, asumo las consecuencias económicas que conlleven el o la pérdida de los bienes mencionados si ocurren por mi negligencia o incumplimiento de los instructivos correspondientes, y en tal evento autorizo a la Universidad Santiago de Cali a efectuar el descuento correspondiente al valor de reposición del bien afectado, deduciéndolo de mis salarios y prestaciones sociales o eventuales indemnizaciones a mi favor.

OBSERVACIONES ADICIONALES

**FIRMA Y SELLO RESPONSABLE
ACTUAL DEL ACTIVO**

--

**FIRMA Y SELLO DEL NUEVO
RESPONSABLE DEL ACTIVO**

--

**FIRMA Y SELLO UNIDAD DE
ACTIVOS FIJOS**

--