TRANSFORMACIÓN & BUEN GOBIERNO	GESTIÓN DE LA CALIDAD	**FORMATO** Formato Único para el Movimiento de Activos	**Código**: R-AF001 **Versión**: 002
		PROCESO Activos Fijos	**Fecha de Vigencia**: 12/06/2019

CONSECUTIVO No.

FECHA	DD	MM	AA

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)

RESPONSABLE ACTUAL					
DCTO. DE IDENTIDAD					
DEPENDENCIA		CC			
BLOQUE		PISO		UBICACIÓN	
TELEFONO - EXTENSION					

AREA DE DESTINO (RECIBE)

RESPONSABLE ACTUAL					
DCTO. DE IDENTIDAD					
DEPENDENCIA		CC			
BLOQUE		PISO		UBICACIÓN	
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 perdida 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 reglamente interno de trabajo, asumo las consecuencias económicas que conlleven el o la perdida 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