



TRASLADO PERMANENTE DE BIENES

Nº 1.

|                                               |                                       |                                                |                                              |                                         |           |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------|
| 2. DE:                                        |                                       | 3. CODIGO DE UBICACIÓN:                        | 4. PARA:                                     | 5. CODIGO DE UBICACIÓN:                 | 6. FECHA: |
| 7. MOTIVO:                                    |                                       |                                                |                                              |                                         |           |
| 8. N° IDENTIFICACIÓN                          | 9. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES |                                                | 10. OBSERVACIONES                            | 11. COSTO                               |           |
|                                               |                                       |                                                |                                              |                                         |           |
|                                               |                                       |                                                |                                              |                                         |           |
|                                               |                                       |                                                |                                              |                                         |           |
|                                               |                                       |                                                |                                              |                                         |           |
|                                               |                                       |                                                |                                              |                                         |           |
|                                               |                                       |                                                |                                              |                                         |           |
|                                               |                                       |                                                |                                              |                                         |           |
|                                               |                                       |                                                |                                              |                                         |           |
|                                               |                                       |                                                |                                              |                                         |           |
|                                               |                                       |                                                |                                              |                                         |           |
|                                               |                                       |                                                |                                              |                                         |           |
|                                               |                                       |                                                |                                              |                                         |           |
|                                               |                                       |                                                |                                              |                                         |           |
|                                               |                                       |                                                |                                              |                                         |           |
|                                               |                                       |                                                |                                              |                                         |           |
|                                               |                                       |                                                |                                              |                                         |           |
| 12. DEPENDENCIA SOLICITANTE<br>____/____/____ |                                       | 13. DEPENDENCIA TRANSFERENTE<br>____/____/____ | 14. FUNCIONARIO AUTORIZADO<br>____/____/____ | 15. SECCIÓN DE BIENES<br>____/____/____ |           |

ORIGINAL: DPTO. CONTABILIDAD  
1° COPIA: ARCHIVO PROPIO  
2° COPIA: CONTRALORIA INTERNA  
3° COPIA: DEPENDENCIA SOLICITANTE



## Instrucciones "TRASLADO PERMANENTE DE BIENES"

- I. CODIGO: C-09
- II. OBJETIVO: Llevar un control del traslado definitivo de los bienes entre las diferentes dependencias de la universidad.
- III. ORIGEN: Departamento de Contabilidad. Sección de Bienes Nacionales
- IV. MODO DE PREPARACIÓN: A mano o a través del sistema.
- V. DISTRIBUCIÓN:
- Original: Departamento de Contabilidad
  - 1<sup>ra</sup> Copia: Archivo Propio
  - 2<sup>da</sup> Copia: Contraloría Interna
  - 3<sup>ra</sup> Copia: Dependencia Solicitante
- VI. DATOS A LLENAR:
- Indique los siguiente:
1. Número del traslado.
  2. Denominación de la dependencia transferente de los bienes a trasladar.
  3. Código de la ubicación de la dependencia transferente.
  4. Denominación de la dependencia solicitante de los bienes a trasladar.
  5. Código de la ubicación de la dependencia solicitante.
  6. Fecha de traslado de los bienes.
  7. Breve explicación del motivo por el cual es necesario el traslado definitivo de los bienes.
  8. Número que identifica los bienes a trasladar.
  9. Nombre y descripción de los bienes a trasladar.
  10. Cualquier observación que se desee acotar sobre los bienes a trasladar.
  11. Valor en bolívares de los bienes a trasladar.
  12. Firma del responsable de la dependencia solicitante y fecha.
  13. Firma del responsable de la dependencia transferente y fecha.

14. Firma del funcionario actualizado y fecha.

15. Firma del Responsable de la Sección de Bienes Nacionales y fecha.

