



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE CULTURA,
RECREACIÓN Y DEPORTE

GESTION ADMINISTRATIVA

CODIGO: ADM-PR-06-FR-02

FORMATO TRASLADO DE INVENTARIOS CONVENIO A SERVICIO ENTRE RESPONSABLES PARA PRESTAMO O PARA BAJA (Para uso exclusivo de BiblioRed)

VERSIÓN: 02

FECHA: 11/10/2023

(dd/mm/aa)

FECHA DE SOLICITUD: _____

Fecha salida del elemento

RESPONSABLE QUIEN ENTREGA: _____

Fecha ingreso del elemento

DE LA DEPENDENCIA: _____

Motivo salida: _____

RESPONSABLE QUIEN RECIBE: _____

A LA DEPENDENCIA: _____

(Marcar con una X el tipo de movimiento a realizar)

Préstamo
 Traslado entre Responsables (BibloRed)
 Traslado de Convenio (BibloRed) a Servicio (SCRD)
 Traslado Servicio a Bodega (Baja)

DIRECCIÓN (En caso de que el o los elementos se encuentre(n) fuera de los espacios de la Red, diligenciar este espacio con ubicación exacta)

Item	Placa	Descripción	Característica	Serial	Estado (registre la opción pertinente) - Bueno - Obsoleto: Aunque sirve, su desempeño es inferior al que se requiere en la actualidad - Inservible: Sin condiciones para ser usado	Vr. Unitario

Observaciones:	Vr. Total	\$	-
----------------	-----------	----	---

NOTA DE RESPONSABILIDAD: El colaborador beneficiario del préstamo aquí otorgado, será responsable del cuidado, destinación y buen manejo del inventario prestado. En caso de daño, pérdida o hurto, será responsable en los términos señalados en la política de manejo de inventarios de la SCR D y de conformidad con lo establecido en el contrato por el cual se vincula como colaborador de la Red. Ante cualquier novedad, sobre el estado físico y de funcionamiento del inventario en préstamo, será obligación del colaborador reportar de inmediato la situación acontecida al Área de Inventarios de BiblioRed. La custodia a cargo del colaborador beneficiario del préstamo, estará vigente desde la suscripción del presente formato, hasta el momento de realizar su devolución, previa revisión de su estado por parte del área técnica correspondiente

NOMBRE Y FIRMA RESPONSABLE QUIEN ENTREGA:

NOMBRE Y FIRMA RESPONSABLE QUIEN RECIBE :

NOMBRE Y FIRMA GUARDA DE SEGURIDAD (Si se requiere):

FIRMA

FIRMA

FIRMA

No. DE PLACA O CREDENCIAL GUARDA



El Documento 20231700423453 fue firmado electrónicamente por:	
Nelson Javier Velandia Castro	Profesional Universitario, Oficina Asesora de Planeación, ID: 79905104, nelson.velandia@scrd.gov.co, Fecha de Firma: 11-10-2023 14:40:45
José Raúl Otálora Rincón	Profesional Universitario Código 219 Grado 01, Grupo Interno de Trabajo de Servicios Administrativos, ID: 79575765, jose.otalora@scrd.gov.co, Fecha de Firma: 05-10-2023 16:43:55
Paola Andrea Ramirez Gutierrez	Cordinadora de Grupo Interno de Trabajo de Servicios Administrativos, Grupo Interno de Trabajo de Servicios Administrativos, ID: 52478000, paola.ramirez@scrd.gov.co, Fecha de Firma: 11-10-2023 12:15:14
Walter Edison Guatame Bermudez	Contratista, Grupo Interno de Trabajo de Servicios Administrativos, ID: 1023871151, walter.guatame@scrd.gov.co, Fecha de Firma: 05-10-2023 18:12:35
Carlos Alfonso Gaitán Sánchez	Jefe Oficina Asesora de Planeación, Oficina Asesora de Planeación, ID: 79788044, carlos.gaitan@scrd.gov.co, Fecha de Firma: 11-10-2023 13:12:52

Adriana María Cruz Rivera

Directora de Gestión Corporativa,
Dirección de Gestión Corporativa y Relación con el Ciudadano,
ID: 52243458,
adriana.cruz@scrd.gov.co,
Fecha de Firma: 11-10-2023 12:46:08



3325e7cd8b4beb03d293a00ed890a9c06f2221efb4ff6e91ba82e820638a1376

Código de Verificación CV: 3c190