



**INSTITUTO CONMEMORATIVO GORGAS DE ESTUDIOS DE LA SALUD**  
**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS**  
**DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD**  
**UNIDAD DE BIENES PATRIMONIALES**  
**TRASPASO DE BIENES PATRIMONIALES**

FECHA DE TRASPASO:

N° DE TRASPASO:

**Condicion Permanente**

UNIDAD EJECUTORA DE ORIGEN: \_\_\_\_\_

UNIDAD EJECUTORA DE DESTINO: \_\_\_\_\_

RAZÓN DEL TRASLADO: \_\_\_\_\_

N° ACTIVO ICGES	DESCRIPCIÓN	MARCA	MODELO	SERIE	CONDICIÓN DEL BIEN		OBSERVACIONES
					BUEN ESTADO	MAL ESTADO	

\_\_\_\_\_  
JEFE DE LA U. E. QUE ENTREGA

\_\_\_\_\_  
JEFE DE LA U. E. QUE RECIBE

\_\_\_\_\_  
JEFE DE CONTABILIDAD

\_\_\_\_\_  
ENCARGADO DE BIENES PATRIMONIALES

**CONTROL Y SEGUIMIENTO DE BIENES PATRIMONIALES**

AUTORIZADO:	<input type="checkbox"/> SI	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA	REGISTRADO EN LA UNIDAD DE BIENES PATRIMONIALES
	<input type="checkbox"/> NO	_____	_____

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

**Nota:** Este documento se debe entregar a la Unidad de Bienes Patrimoniales con la firma del que entrega y del que recibe.