**Formato tipo para informe técnico**, estructurado para completar y usar en procesos de baja de bienes muebles en desuso en un organismo del Estado:

**INFORME TÉCNICO PARA BAJA** **DE BIEN MUEBLE EN** **DESUSO**

**Fecha:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_
**Unidad Solicitante:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
**Funcionario Responsable del Informe:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
**Cargo:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**1. CALIFICACIÓN DEL BIEN**

En virtud del artículo 3 de la Ley de Economía Circular, se sugiere que el bien descrito en el numeral siguiente, el cual no se requiere para el cumplimiento de los fines propios de esta Unidad, sea calificado por el Jefe de Servicio como:

☐ Utilizable : aún no ha agotado su vida útil.

☐ No Utilizable : agotó su vida útil.

**2. ANTECEDENTES DEL BIEN(S)**

* **Tipo de bien:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Número de inventario:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Marca:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Modelo:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Número de serie:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Año de adquisición:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Valor:** $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Explicitar análisis de valor indicado, considerando los criterios establecidos en el Reglamento, a saber, valor comercial, desvalorización y estado actual, lo que no corresponde necesariamente al valor registrado en el inventario)*

* **Ubicación actual del bien:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Capacidad para desmontarse:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Materiales con baja toxicidad o sin peligrosidad para su traslado:** ☐ Sí ☐ No

**3. DESCRIPCIÓN DEL ESTADO DEL BIEN MUEBLE EN DESUSO UTILIZABLES**

* **Condición actual:**
(Describa el estado físico, funcional y tecnológico del bien.)
* **Fotografías adjuntas:** ☐ Sí ☐ No

**4. FIRMAS**

**Funcionario responsable del informe:**
Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_