**ACTA N°**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CIUDAD:** | **Fusagasugá** | **FECHA ACTA** | **DD** | **MM** | **AAA** |

|  |  |
| --- | --- |
| **DEPENDENCIA A CARGO DEL BIEN OBJETO DE BAJA** |  |
| **JEFE DE LA DEPENDENCIA** |  |
| **FUNCIONARIO DELEGADO O RESPONSABLE** |  |
| **FUNCIONARIO DEL ÁREA DE RECURSOS FÍSICOS** |  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **En el Municipio de Fusagasugá, siendo las \_\_\_\_\_\_\_ de los \_\_\_\_\_\_ () días del mes de \_\_\_\_ del año (), se reunieron en­­­­­­­­­­­­­­­­ las instalaciones \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, los funcionarios arriba indicados con el fin reportar los bienes inventariados que se encuentran inservibles en desuso u obsoletos los cuales se ponen a consideración para ser sometidos al procedimiento de baja. Sin perjuicio de las disposiciones legales, reglamentarias e internas de la Alcaldía. Con sus respectivos Formatos de Soporte y diagnostico técnico TIC en caso de equipos y tecnología.** | | | | | | |
| **NOMBRE DEL BIEN OBJETO DE BAJA** | | **No. DE PLACA** | **CONCEPTO TÉCNICO (Indicar las razones por las cuales se debe dar de baja: conveniencia, características del bien, estado de conservación, agrupaciones de inventario; adjuntar registro fotográfico y descripción de bien)** | | **CANT.** | **VR. UNIT (contablemente)** |
|  | |  |  | |  |  |
| **RECOMENDACIÓN FINAL** | | COMITÉ DE BAJAS REASIGNACIÓN OTRO  Si es reasignación indicar nombre del funcionario, identificación, dependencia destino | | | | |
| **RECOMENDACION RESPECTO DE LA DESTINACION** | |  | | | | |
| **No siendo otro el objeto de la presente se firma en Fusagasugá, a los \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de (), siendo las \_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | |
| **FIRMAS** | | | | | | |
| **FUNCIONARIO DEL AREA DE RECURSOS FÍSICOS** | **JEFE DE DEPENDENCIA** | | | **FUNCIONARIO** | | |
| **Nombre** | **Nombre** | | | **Nombre** | | |
| **Firma** | **Firma** | | | **Firma** | | |

**CONTROL DE CAMBIOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **VERSION** | **FECHA DE APROBACION** | **DESCRIPCION DEL CAMBIO REALIZADO** |
| 1 | Septiembre 8 de 2010 | Creacion del documento |
| 2 | Junio 3 de 2021 | Modificacion del Documento |