**ACTA DE BAJA DE BIENES N° 2-2023**

**Fecha del Acta: Jueves 16 de noviembre 2023**

|  |  |
| --- | --- |
| **Colegio Técnico Profesional:** CARRIZAL. | |
| **Fecha de baja del bien:** 16 de noviembre del 2023. | **Curso Lectivo:** 2023. |
| **Empresa a la cual se va a entregar para su reciclaje o destrucción. O bien, el método que se va a utilizar para desecharlo:** Se llevara a la unidad productiva de reciclaje para la reutilización de los dispositivos y el desecho de las partes que no sean útiles según corresponda a las empresas recolectoras de reciclaje (Se separa papel, plástico, vidrío, baterías, cartón y otros). | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Número de identificación del bien** | **Descripción del bien** | **Marca** | **Modelo** | **Serie** | **Marque con X según corresponda** | |
| **Obsolescencia** | **Inservibilidad** |
| 6105-3019 | AIRE ACONDICIONADO | YORK | 60BTU | N/I | X |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre Director | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre Presidente de la Junta Administrativa | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre Representante de la empresa encargada del reciclaje o destrucción del bien. |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma Director | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma Presidente de la Junta Administrativa | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma Representante de la empresa encargada del reciclaje o destrucción del bien. |