**CERTIFICADO DE OBSOLESCENCIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO. CONTROL:** |  |  | **FECHA:** | 15 de enero de 2025 |

|  |  |
| --- | --- |
| **DEPENDENCIA:** |  |
| **NOMBRE DEL RESPONSABLE:** |  |

**CARACTERÍSTICAS DEL EQUIPO**

|  |  |
| --- | --- |
| **TIPO DE BIEN**  |  |
| **MODELO:** |  |
| **MARCA:** |  |
| **SERIE:** |  |

**INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO. INVENTARIO:** |  |  | **FECHA DE COMPRA:** | DD-MM-AAAA |

**PROBLEMÁTICA**

[Describa detalladamente las condiciones del equipo, por ejemplo: deterioro físico, incompatibilidad tecnológica, obsolescencia funcional, etc.]

**RESULTADO DEL DIAGNÓSTICO**

[Indique el resultado técnico que justifica la baja del bien, por ejemplo: "El equipo no es funcional debido a daños irreparables y no cumple con los requerimientos mínimos para el servicio."]

El/la suscrito/a, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, responsable del procedimiento de baja de bienes de TIC, declara bajo protesta de decir verdad que la información presentada en este formato y los documentos adjuntos son verídicos.

**FIRMA Y SELLO DEL ÁREA COMPETENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: |  |
| Cargo: |  |
| Firma: |  |

**EVIDENCIA FOTOGRÁFICA**

Adjunte las imágenes correspondientes al equipo:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FOTOGRAFÍA FRONTAL** | **FOTOGRAFÍA LATERAL/DETALLE** | **OTRAS** |
| [Espacio para imagen] | [Espacio para imagen] | [Espacio para imagen] |

*Nota: Agregar imágenes adicionales si lo requiere*