ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO



_____
Agencia

_____
Dirección

## MENOSCABO EN EL VALOR DE ACTIVOS DE CAPITAL (GASB 42)

Indicador de Menoscabo en el Valor

| Indicadores* | SI | NO |
|---|---|---|
| ¿Existe daño físico en los activos de capital reportados? | | |
| ¿Se ha aprobado una ley que afecte la capacidad de uso de los activos de capital? | | |
| ¿Existe evidencia de obsolescencia? | | |
| ¿Existe algún cambio en la manera en que se utilizo el activo? | | |
| ¿La agencia posee construcciones o mejoras a proyectos de activos de capital paralizados por falta de fondos? | | |

*En el caso de contestar afirmativo en cualquiera de las preguntas arriba indicadas favor completar el detalle a continuación.

Detalle de Propiedades con Menoscabo

| Número de Activo | Fecha de Adquisición | Costo | Menoscabo | Costo Actual del Activo |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Total | | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Preparado por | _____ | Revisado por | _____ | Certifico Correcto | _____ |
| Titulo | _____ | Titulo | _____ | Titulo | _____ |
| Teléfono | _____ | Teléfono | _____ | Teléfono | _____ |
| Extensión | _____ | Extensión | _____ | Extensión | _____ |
| Fecha | _____ | Fecha | _____ | Fecha | _____ |

Conservación: Seis años o una intervención del Contralor, lo que ocurra primero.