



## SOLICITUD BAJA DE ACTIVOS

FORMATO

GAD-CAF-FR-03

Versión: 1

Actualización:

17/07/2017

Página 1 de 1

Nombre quien Solicita

INGRID BERNAL

Fecha Solicitud

25

02

2021

### DETALLE DE LA SOLICITUD

Causal de la Baja	Observación/ Causal
1. Obsolescencia	Paciente Cotizante Fallecido. No se logra encontrar familiares para recuperación de equipos. Se aprueba baja por parte de la Gerencia el 19/02/2021
2. Venta	
3. Robo	
4. Daño Total /Paciente	
5. Daño Total /Empresa	
6. Usuario no devuelve	
7. Otro	

Equipo para baja		Código													Observación			
Item	Equipo	D	B	6	5	0	2	9	8									
1	CILINDRO PORTATILES	D	B	6	5	0	2	9	8									
2	REGULADOR 870	9	T	1	5	0	3	0	2	1	4	8						
3	CARRITO PORTATIL	C	P	1	1	8	2											

### DATOS USUARIO (Si el causal de la baja es el punto 4 o 6 diligencie los siguientes datos)

Nombre del usuario: LUCIA HERNANDEZ	Documento Usuario: 20071009
No de Contrato: OXP-CT-16047	¿Acuerdo de pago? <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
	¿Pago Realizado? <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
	Valor Cancelado:

**Observaciones**  
 Paciente Cotizante Fallecido. No se logra encontrar familiares para recuperación de equipos. Se aprueba baja por parte de la Gerencia el 19/02/2021

Responsable de Inventarios	Aprobación de la Solicitud
<b>Nombre:</b>	<b>Nombre:</b> Diana Paola Rodriguez/ Directora Programacion, Sedes y Satélites
<b>Firma:</b>	<b>Firma:</b>
<b>Documento:</b>	<b>Documento:</b> 65781052