



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

1. Obsolescencia	
2. Venta	
3. Robo	
4. Daño Total /Paciente	
5. Daño Total /Empresa	
6. Usuario no devuelve	
7. Otro	x

Observación/ Causal

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

Equipo para baja

Item	Equipo	Código													Observación			
		D	7	0	1	1	9	0										
1	CILINDRO DE RESPALDO	D	7	0	1	1	9	0										
2	REGULADOR 540	R	R	2	3	1	8	9	B									
3	CONCENTRADOR	S	N	0	1	2	6	5	6	1								

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

Nombre del usuario: MARGARITA DE JESUS MEJIA	Documento Usuario: 21551658
No de Contrato: OXP-CT-14559	¿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

Nombre:	Nombre: Diana Paola Rodriguez/ Directora Programacion, Sedes y Satélites
Firma:	Firma:
Documento:	Documento: 65781052