



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

28

04

2021

DETALLE DE LA SOLICITUD

Causal de la Baja	Observación/ Causal
1. Obsolescencia	Paciente no se logra encontrar contacto familiares para recuperación de equipos
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	1	4	0	3	0	0	8	7	1											
1	REGULADOR 870																				
2	CILINDRO PORTATIL	D	B	6	4	6	2	3	9												

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

Nombre del usuario: ANA GUANUME	Documento Usuario: 30007528
No de Contrato: SEC-CT-17317	¿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	

Responsable de Inventarios	Aprobación de la Solicitud
Nombre:	Nombre: Diana Paola Rodriguez
Firma:	Firma:
Documento:	Documento:65781052