



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 fallecido no se logra encontrar 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	D	H	1	1	0	0	5	3	6								
1	REGULADOR 870	D	H	1	1	0	0	5	3	6								
2	CILINDRO PORTATIL	A	S	1	5	2	1	6	9									

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

Nombre del usuario: BADUA YAVER	Documento Usuario: 41590401
No de Contrato: OXP-CT-20622	¿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