



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	X	Y	1	1	0	8	4	2	6	8							
1	REGULADOR 870	X																

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

Nombre del usuario: LUIS PAEZ Documento Usuario: 17054828
 No de Contrato: SEC-CT-2484 ¿Acuerdo de pago? No si ¿Pago Realizado? no x Valor Cancelado: 80.000

Observaciones

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