



**SOLICITUD BAJA DE ACTIVOS**

FORMATO  
**GAD-CAF-FR-03**

Versión: 1 Actualización:  
17/07/2017

Nombre quien Solicita

INGRID BERNAL

Fecha Solicitud

28

04

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 fallecido no se logra encontrar familiares para recuperación de equipos

**Equipo para baja**

Item	Equipo	Código										Observación							
1	REGULADOR 540	R	R	2	0	7	8	7	B										

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

Nombre del usuario: LUISA QUIROZ Documento Usuario: 24128382

No de Contrato: OXP-CT-20404 ¿Acuerdo de pago?  SI ¿Pago Realizado?  SI Valor Cancelado:

**Observaciones**

**Responsable de Inventarios**

Nombre:

Firma:

Documento:

**Aprobación de la Solicitud**

Nombre: Diana Paola Rodriguez

Firma:

Documento:65781052