



## 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														
Item	Equipo	Código										Observación		
1	REGULADOR 870	0	8	0	3	2	3							

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

Nombre del usuario: BLANCA LANDAZURY	Documento Usuario: 27421710
No de Contrato: OXP-CT-19215	¿Acuerdo de pago? <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Si
¿Pago Realizado? <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Si	Valor Cancelado: 80.000

**Observaciones**

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