OXI VIDAS

SOLICITUD PARA BAJA DE ACTIVOS

Nombre quien solicita		Fecha Solicitud	DD	MM	AAAA

DETALLE DE LA SOLICITUD

Causal de la baja		Observación/ Causal
1. Obsolescencia		El sobrino de la paciente vino a entregar el carrito del portatil pero este se encontraba en mal estado por lo tanto pago lo que valia el carrito (20000) y se llevo el dañado para la casa.
2. Venta		
3. Robo		
4. Daño total/Paciente	X	
5. Daño total/Empresa		
6. Usuario no devuelve		
7. Otro		
Numero de incidente (Consecutivo CRM):		

Equipos para baja

Ítem	Equipo	Código	Observación
1	Carrito portatil	CP0741	

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

Nombre del usuario:	María Aleida Hurtado	Documento Usuario:	24525185

No de contrato:	¿Acuerdo de pago?	NO X	SI	¿Pago Realizado?	NO	SI X	Valor Cancelado: 20.000

OBSERVACIONES:

Responsable de Inventarios	Aprobación de la Solicitud
Nombre:	Nombre: Catalina Trujillo Urrego
Firma:	Firma:
Documento:	Documento: 1088342134