



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

25

02

2021

DETALLE DE LA SOLICITUD

Causal de la Baja	Observación/ Causal
1. Obsolescencia	Paciente Cotizante Fallecido. No se logra encontrar familiares para recuperación de equipos. Se aprueba baja por parte de la Gerencia el 19/02/2021
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	B	6	5	0	2	9	8									
1	CILINDRO PORTATILES																	
2	REGULADOR 870	9	T	1	5	0	3	0	2	1	4	8						
3	CARRITO PORTATIL	C	P	1	1	8	2											

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

Nombre del usuario: LUCIA HERNANDEZ Documento Usuario: 20071009
 No de Contrato: OXP-CT-16047 ¿Acuerdo de pago? Si ¿Pago Realizado? Si Valor Cancelado:

Observaciones
 Paciente Cotizante Fallecido. No se logra encontrar familiares para recuperación de equipos. Se aprueba baja por parte de la Gerencia el 19/02/2021

Responsable de Inventarios	Aprobación de la Solicitud
Nombre:	Nombre: Diana Paola Rodriguez/ Directora Programacion, Sedes y Satélites
Firma:	Firma:
Documento:	Documento: 65781052