



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	N	N	4	3	0	7	B										
1	CONCENTRADOR	N	N	4	3	0	7	B										
2	REGULADOR 540	R	R	2	4	8	4	2	B									

DATOS USUARIO (Si el causal de la baja es el punto 4 o 6 diligencie los siguientes datos)	
Nombre del usuario: AMANDA LUCIA CASTANEDA	Documento Usuario: 30275509
No de Contrato: OXP-CT-12736	¿Acuerdo de pago? <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No ¿Pago Realizado? <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No 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