



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 no se logra encontrar contacto 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		Código													Observación			
Item	Equipo	N	N	6	8	2	6	B										
1	CONCENTRADOR 5 LTM	N	N	6	8	2	6	B										
2	CILINDRO RESPALDO	1	7	L	2	7	1	1	8	4								
3	REGULADOR 540	R	R	2	4	3	2	0	B									
4	REGULADOR 870	1	5	0	3	0	0	1	9	5								
5	CILINDRO PORTATIL	H	F	4	3	2	4	2	2									
6	CARRITO PORTATIL	C	P	1	7	0	0											

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

Nombre del usuario: HECTOR MONTANEZ Documento Usuario: 19448158

No de Contrato: SEC-CT-18442 ¿Acuerdo de pago? Si ¿Pago Realizado? Si Valor Cancelado:

Observaciones

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