



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 <input checked="" type="checkbox"/>	

Equipo para baja															
Item	Equipo	Código										Observación			
1	CILINDRO RESPALDO	1	7	L	2	7	1	0	7	1					
2	REGULADOR 540	1	3	0	8	2	6	6	7	6					
3	REGULADOR 870	1	4	0	3	0	1	0	5	2					
4	CILINDRO PORTATIL	D	B	6	5	0	2	7	2						
5	CARRITO PORTATIL	C	P	0	4	5	2								

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

Nombre del usuario: LUIGI CASTRO	Documento Usuario: 144901862
No de Contrato: SEC-CT-18182	¿Acuerdo de pago? <input checked="" type="checkbox"/> Si
¿Pago Realizado? <input checked="" type="checkbox"/> Si	Valor Cancelado:

Observaciones

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