



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																
1	CONCENTRADOR 5 LTM	N	N	4	7	7	4	B									

DATOS USUARIO (Si el causal de la baja es el punto 4 o 6 diligencie los siguientes datos)	
Nombre del usuario: MARIA CORREDOR	Documento Usuario: 41513854
No de Contrato: SEC-CT-5669	¿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	

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