



**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 fallecido no se logra encontrar 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		Código										Observación										
Item	Equipo	1	8	5	6	3	3	1	9	0												
1	CILINDRO RESPALDO	1	8	5	6	3	3	1	9	0												
2	REGULADOR 870	1	8	0	9	0	0	8	6	2												

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

Nombre del usuario: OLIVA ROMERO Documento Usuario: 24158862

No de Contrato: SEC-CT-2867 ¿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