



## 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	1	1	1	6	B																
1	CONCENTRADOR 5 LTM	N	N	1	1	1	6	B																

DATOS USUARIO (Si el causal de la baja es el punto 4 o 6 diligencie los siguientes datos)		
Nombre del usuario: PAULA VERGARA	Documento Usuario: 1073703153	
No de Contrato: SEC-CT-6383	¿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