



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	4	0	3	0	0	9	9	9										
1	REGULADOR 870																			
2	CILINDRO PORTATIL	B	X	6	7	0	9	0	0											
3																				

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

Nombre del usuario: JORGE GUTIERREZ					Documento Usuario: 8704					
No de Contrato: SEC-CT-6138		¿Acuerdo de pago?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Pago Realizado?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Valor Cancelado:		
Observaciones										

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