



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="checked" type="checkbox"/>	

Equipo para baja		Código										Observación										
Item	Equipo	R	R	2	1	8	2	8	B													
1	REGULADOR 540																					
2																						
3																						

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

Nombre del usuario: JUAN VEGA	Documento Usuario: 74770876		
No de Contrato: SEC-CT-5038	¿Acuerdo de pago? <input checked="checked" type="checkbox"/> Si	¿Pago Realizado? <input checked="checked" type="checkbox"/> Si	Valor Cancelado:
Observaciones			

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