



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	<input type="checkbox"/>	Paciente fallecido no se logra encontrar familiares para recuperación de equipos
2. Venta	<input type="checkbox"/>	
3. Robo	<input type="checkbox"/>	
4. Daño Total /Paciente	<input type="checkbox"/>	
5. Daño Total /Empresa	<input type="checkbox"/>	
6. Usuario no devuelve	<input type="checkbox"/>	
7. Otro	<input checked="" type="checkbox"/>	

Equipo para baja		Código													Observación									
Item	Equipo	1	9	0	1	0	0	3	8	5														
1	REGULADOR 870	1	9	0	1	0	0	3	8	5														
2																								
3																								

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

Nombre del usuario: OLIVA MARTINEZ Documento Usuario: 20321728
No de Contrato: SEC-CT-4652 ¿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