



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														
Item	Equipo	Código										Observación		
1	CILINDRO RESPALDO	1	8	1	3	2	0	0	8	2				
2	REGULADOR 540	R	R	2	2	3	0	2	B					

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

Nombre del usuario: GILMA VALENCIA				Documento Usuario: 20224844			
No de Contrato: OXP-CT-25244		¿Acuerdo de pago?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	¿Pago Realizado?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	Valor Cancelado:	
Observaciones							

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