

## **SOLICITUD BAJA DE ACTIVOS**

FORMATO							
GAD-CAF-FR-03							
Versión: 1	Actualización:						
	17/07/2017						
Página 1 de 1							

N	lombre quien Solicita					INC	GRI	D B	ER	ERNAL					F	=ec	ha Solicitud	28	04	2021	
DETA	LLE DE LA SOLICITUD																				
	Causal de la Baja		1	Οŀ	se	rva	ció	n/ C	au:	sal											
1. Obs	olescencia											enco	ntra	ar fa	mili	ares	s para recupera	ación de e	quipos		
2. Ven		1															<u> </u>		• •		
3. Rob																					
4. Dañ	o Total /Paciente																				
5. Dañ	o Total /Empresa																				
	ario no devuelve																				
7. Otro	)	х																			
Equip	oo para baja																				
Item Equipo Có										go							Observación				
1	CONCENTRADOR 5 LTM	N			3		0													-	
2	CILINDRO RESPALDO				4		3	2													
3	REGULADOR 540	R					3	6	В												
4	REGULADOR 870	1					0	6	_	7											
5	CILINDRO PORTATIL			_			1	1	9												
6	CARRITO PORTATIL	С	Р	1	1	9	5														
DAT								_					.,.		_						
	OS USUARIO (Si el ca		al d	e la	a ba	aja	es	el p	un	0 4	40							datos)			
	re del usuario: FLOR CHACO		۱ ۵۰۰	o vel -	تلما	nc:		V	C:		00-						rio: 21231785	da			
	Contrato: OXP-CT-17825	ζF	<b>∖</b> CU	erac	ae	pag	0?	Χ	51	۲۲	ago I	⊣ea	ıızac	10?	Χ	Si	Valor Cancela	100:			
Obse	ivaciones																				
Responsable de Inventarios													Α	pro	oba	cić	n de la Soli	icitud			
Nombre:									Nombre: Diana Paola Rodriguez												
Firma	a:								Fi	rm	a:				$\overline{}$			_			
														(	$\langle \rangle$	ナ	jonal Ol	m			
																<u>_</u> '					
Docu	imento:								Do	ocı	ıme	nto	:65	578	105	52					