

## **SOLICITUD BAJA DE ACTIVOS**

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

Nombre quien Solicita			INGRID BE							ERNAL				Fecha Solicitud		28	04	2021		
DETA	LLE DE LA SOLICITUD																			
	Causal de la Baja		1 [7	Ohe	Δrv2	ció	n/ C	an	cal											
1. Obsolescencia			Observación/ Causal Paciente fallecido no se logra encontrar familiares para recuperación de equipos													auipos				
2. Venta			ŀ						9						pon an receiptor		40			
3. Rob		+	┪┢																	
4. Daño Total /Paciente			1																	
	o Total /Empresa	$\top$	1																	
	ario no devuelve		1																	
7. Otro			1																	
	oo para baja																			
Item		П					C	ódi	αO							Observa	ción			
					8	2	_	В	T					Π		0 0001 10	101011			
2		-	H		+		Ħ			1	+	+	1							
3		-	H							1	+	+	1							
												+								
												+								
												+								
										1		+	1							
										1		+	1							
		-	H							1	+	+	1							
		-	H							1	+	+	1							
		_		-						_		+	-							
		-		-		-	-			_	-	+	-							
		_		-						_		+	-							
		-		-		-	-			_	-	+	-							
		+	H	_	-				_	_	-	+	-							
DATO	<b>OS USUARIO</b> (Si el ca	ausa	al de	la l	oaja	es	el p	unt	o 4	0 6	dilig	gen	cie	los	siguientes	datos)				
Nombre del usuario: JUAN VEGA							Documento Usuario: 74770876													
No de	Contrato: SEC-CT-5038	¿Ł	Acue	rdo d	e paç	jo?	Χ	Si	¿Ρα	go R	ealiza	ado?	X	Si	Valor Cancela	ido:				
Obser	vaciones																			
Responsable de Inventarios									Aprobación de la Solicitud											
Nombre:									Nombre: Diana Paola Rodriguez											
Firma:								Firma: Monalown												
Documento:								Documento:65781052												