OXIPro OXIGENOS MEDICINALES	**SOLICITUD BAJA DE ACTIVOS**	FORMATO **GAD-CAF-FR-03** Versión: 1 — Actualización: 17/02/2021 Página 1 de 1

Nombre quien Solicita	Victor Manuel Matute Pacheco	Fecha Solicitud	17	12	2022

DETALLE DE LA SOLICITUD

Causal de la Baja		Observación/ Causal
1. Obsolescencia		
2. Venta		
3. Robo		
4. Daño Total /Paciente		
5. Daño Total /Empresa		
6. Usuario no devuelve	X	Los equipos fueron hurtados del paciente; carrito portátil CP1288
7. Otro		

Equipo para baja

Item	Equipo	Código															Observación
1	Carrito portátil	C	P	1	2	8	8										CARRITO PORTATIL 1M (S/N: CP1288)

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

Nombre del usuario: MARCO AVILA							Documento Usuario: CC: 1059074
No de Contrato: OXP-CT-14226	¿Acuerdo de pago?	**No**	Si	¿Pago Realizado?	No	**Si**	Valor Cancelado: 66 000 COP

Observaciones
Paciente informa que le fue hurtado el carrito; razón por la cual lo cancela en su totalidad en el recibo número: 230437, asociado a la visita OXP-VT-219781 (2021-11-20).

Responsable de Inventarios	Aprobación de la Solicitud
Nombre:	**Nombre: Diana Paola Rodriguez**
Firma:	**Firma:**
Documento:	**Documento: 65.781.052**