OXIGENOS MEDICINALES	SOLICITUD BAJA DE ACTIVOS	FORMATO	
		GAD-CAF-FR-03	
		Versión: 1	Actualización: 17/07/2017
		Página 1 de 1	

Nombre quien Solicita	Eder Botero Guzmán	Fecha Solicitud	3	05	2022

DETALLE DE LA SOLICITUD

Causal de la Baja		Observación/ Causal
1. Obsolescencia		Perdida de regulador, paciente cancela mediante recibo 234629 por un valor de 80.000
2. Venta		
3. Robo		
4. Daño Total /Paciente		
5. Daño Total /Empresa		
6. Usuario no devuelve		
7. Otro	X	

Equipo para baja

Item	Equipo	Código															Observación
1	Regulador 540	1	9	0	5	0	1	8	2	5							Paciente cancela regulador mediante recibo 234629 por un valor de 80.000

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

Nombre del usuario: Carmen Hernández				Documento Usuario: 21060226			
No de Contrato:30736	¿Acuerdo de pago?	No	Si	¿Pago Realizado?	No	X	Valor Cancelado: 80.000

Observaciones:
Paciente cancela regulador mediante recibo 234629 por un valor de 80.000

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