



SOLICITUD BAJA DE ACTIVOS

FORMATO

GAD-CAF-FR-03

Versión: 1

Actualización:
17/07/2017

Página 1 de 1

Nombre quien Solicita

Victor Manuel Matute Pacheco

Fecha Solicitud

09

05

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
7. Otro	

Paciente cancela el activo ya que no lo tiene al realizar la recogida.

Equipo para baja		Código										Observación						
Item	Equipo	C	P	2	4	2	0											
1	Carrito portátil																	CARRITO PORTATIL 1M (S/N: CP2420)

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

Nombre del usuario: ANA OBONAGA	Documento Usuario: CC: 29466827
No de Contrato: OXV-CT-12913	¿Acuerdo de pago? No Si ¿Pago Realizado? No Si Valor Cancelado: 66700
Observaciones Paciente cancela equipo, registra en recibo 244161. Cancela el valor de 66700 a la fecha 04/05/2022	

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