Código: R-1097-P-RF-716

Versión: 1 Página 1 de 2



UNIVERSIDAD DE CALDAS

FORMATO PARA TRASLADAR O DAR DE BAJA BIENES DEVOLUTIVOS

CODIGO: R-1097-P-RF-716 **VERSION: 1**

Trasladar Dar de baja

Fecha de la solicitud: 30/05/2025



DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO DEVOLUTIVO

Placa	Nombre Elemento	Fecha de Ingreso	Cantidad
147174	PANEL SOLAR KIT DE BOMBEO SOLAR SN SA2023063000200 MODELO NO REPORTAN COLOR NEGRO UBICACION LABORATORIO DE FISICA	03/04/2025	1
147175	PANEL SOLAR KIT DE BOMBEO SOLAR SN SA2023063000200 MODELO NO REPORTAN COLOR NEGRO UBICACION LABORATORIO DE FISICA	03/04/2025	1
147180	PANEL SOLAR KIT SOLAR OFFGRID SN 20240707004412 MODELO COLOR NEGRO UBICACION LABORATORIO DE FISICA	03/04/2025	1
147181	PANEL SOLAR KIT SOLAR OFFGRID SN 20240707004415 MODELO COLOR NEGRO UBICACION LABORATORIO DE FISICA	03/04/2025	1
147178	PANEL SOLAR KIT SOLAR OFFGRID SN YH83033421938560138 MODELO NO REPORTAN COLOR NEGRO UBICACION LABORATORIO DE FISICA	03/04/2025	
147179	PANEL SOLAR KIT SOLAR OFFGRID SN YH83033421938560216 MODELO NO REPORTAN COLOR NEGRO UBICACION LABORATORIO DE FISICA	03/04/2025	1
147176	PANEL SOLAR KIT SOLAR ONGRID SN 22B0107110111619 MODELO NO REPORTAN COLOR UBICACION LABORATORIO DE FISICA	03/04/2025	1
147177	PANEL SOLAR KIT SOLAR ONGRID SN 22B0107110111598 MODELO NO REPORTAN COLOR UBICACION LABORATORIO DE FISICA	03/04/2025	1

Código: R-1097-P-RF-716

Versión: 1 Página 2 de 2

DATOS DEL FUNCIONARIO QUE RECIBE	DATOS	DEL FUNC	CIONARIO (OUE RECIBE
----------------------------------	-------	-----------------	------------	------------

Nombres y Apellidos Jorge Abel Castañeda		Firma:	Fattle Close		
Identificación:	75.071.830	FIIIIIa:	J. J. Harris Hall		
Oficina o Dependencia a la q	ue pertenece actualmente:				

DATOS DEL FUNCIONARIO QUE ENTREGA

Nombres y Apellidos	Jose Eduardo Largo Arcila	Firma:	José Elargo A
Identificación:	75083162		
Oficina o Dependencia a la que pertenece actualmente:			<i>v</i> -

UBI	CA	CI	À	M		EI.	D.	EN	ſ
ODI	CA	U	U	N	ש	66	ы	الكا	è

L	OBSERVACIONES

ESPACIO RESERVADO PARA INVENTARIOS

Procesado por:	Nº Solicitud:					
Firma:	Fecha de Registro:					
Fecha:	Ejecutada	Si		No:		