

ACTA BAJA DE ACTIVOS

Este documento debe ser llenado en todos sus campos y entregado de forma inmediata a Finanzas, procurando se haga dentro de los 3 (tres) primeros días inmediatos siguientes al conocimiento de la BAJA

Fecha De Acta: 11/04/2025

DATOS DEL ACTIVO	
Activo(nombre conocido)	Laptop
Tipo de Activo	Dispositivo Electronico
No. de Serie	prueba 2
Particularidades especiales	Marca: prueba 2 Modelo: pruewba 2 Tag: prueba w
Lugar de ubicacion del activo	CORPORATIVO
Funcion que tenia el activo	YA NO SIRVE

DATOS DEL MOTIVO DE BAJA

FECHA DE BAJA y/o del suceso que provoco la baja: 2025-04-14

Documentos que acompañan la baja []Fotografías []Entrevista de testigos []Documentación de la aseguradora
[]Denuncia []Mapa de Ubicación del Activo []y/o Otros, especificar: _____

Nombre y Firma del informante de la BAJA:_____ No. De empleado:_____

Area/departamento al que pertenece:_____

DEL INFORME, ENTREGA Y RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS DE BAJA