



# SOLICITUD DE BAJA DE BIENES PATRIMONIALES

## DATOS GENERALES

**Nro. Solicitud:** S/N  
**Fecha emisión:** 22/03/2023  
**Motivo baja:** REZAGO  
**Área solicitante:** FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS  
**Área responsable:** 06-301-ESCUELA DE TECNOLOGIA MEDICA  
**Estado:** Borrador  
**Expediente:** EX-2023-00169513--UNC-ME#FCM  
**Observaciones:** PLACA DAÑADA, SIN REPARACIÓN.  
**Tipo documentación:** EXP  
**Nro. de Documento:**  
**Ejercicio:** 2023

## DATOS DE LOS BIENES

Nro. Patrimonial	Descripción	Ubicación Física	Estado
NUI:8100257198	MONITOR SAMSUNG 19" LCD	CIUDAD UNIVERSITARIA	ACTIVO