**INSTITUTO NACIONAL DE LAS MUJERES**

NOTA DE BAJA DE BIENES MUEBLES

**No. De Baja: \_\_\_\_\_\_\_\_**

**Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_**

**No. De Expediente: \_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CABMS | DESCRIPCIÓN DEL BIEN | MARCA | MODELO | SERIE | VALOR DE ADQUISICIÓN | INVENTARIO | No. DE BIENES | IMPORTE TOTAL (numero y letra) | MODALIDAD DE DESINCORPORACIÓN |
|
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

**+**

**PERSONA TITULAR DE LA SUBDIRECCIÓN**

**DE SERVICIOS GENERALES, ALMACENES E INVENTARIOS**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE Y FIRMA**

**F49\_05-DA-SSG Rev.0**