SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

SOLICITUD DE RETIRO DE BIENES MUEBLES CONSIDERADOS NO ÚTILES

INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS ISMAEL COSÍO VILLEGAS

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES
DEPARTAMENTO DE CONTROL DE BIENES

SERVICIO SOLICITANTE:		
PROG.	SUBP.	DEPTO.

DIA	MES	AÑO

No. INV.	DESCRIPCION DEL BIEN	MARCA	MODELO	No. DE SERIE	CAUSA DEL RETIRO. VER OPCIONES *

CAUSAS DEL RETIRO DEL BIEN

(A) OBSOLETO

(B) IRREPARABLE

(C) FUNCIONAL, PERO NO SE REQUIERE PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO

(D) DESCOMPUESTO, PERO SU REPARACIÓN NO RESULTA RENTABLE

(E) DESECHOS Y NO ES POSIBLE SU REAPROVECHAMIENTO

OBERVACIONES Y/O COMENTARIOS

SERVICIO SOLICITANTE	RECIBE ACTIVO FIJO

NOMBRE Y FIRMA

INER-CB-06 (04-2022)