



**INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL
ESCUELA SUPERIOR DE COMERCIO Y ADMINISTRACIÓN
UNIDAD TEPEPAN**



CONTROL DE MOVIMIENTOS DE ACTIVO FIJO

FOLIO:

BAJA

DENOMINACIÓN DEL BIEN: _____

DESCRIPCIÓN:

MARCA _____

MODELO _____

SERIE _____

~~CLAVE CAMBS~~ _____

ESTADO DEL BIEN:

NO FUNCIONA

OBSOLETO

MOTIVO DE LA BAJA:

YA NO SIRVE

SUSTITUCIÓN

RESPONSABLE DE LA BAJA:

ENVÍA:

NOMBRE: _____

DEPARTAMENTO _____

CARGO _____

FIRMA: _____

FIRMA: _____

Recibió el Bien (Activo Fijo)

FECHA: _____
DIA MES AÑO