



GOBIERNO DEL ESTADO DE PUEBLA
SECRETARÍA DE FINANZAS Y ADMINISTRACIÓN
SUBSECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN
DIRECCIÓN DE BIENES MUEBLES E INMUEBLES

BALSA DE BIENES MUEBLES
FORMATO **BM 04**

FECHA: _____
TOTAL DE BIENES: _____

BALA POR:

ENFERMEDAD	ESTRANO	ACCIDENTE	DESTRUICIÓN VOLUNTARIA
TRANSPERENCIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DESTRUICIÓN POR AFECTAR LA SALUD Y OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AREA

DOMICILIO:

DEPENDENCIA: _____ SEM _____

[illegible]**AUTORIZA**

VALIDA

ELABORA

DIRECTOR ADMINISTRATIVO DE LA DEPENDENCIA

**JEFE DEL DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES
Y SERVICIOS GENERALES**

ADMINISTRADOR DE INVENTARIOS