SEDE, DIA, MES Y AÑO. SGB - XXX - XX

Doctor(a)

**XXXXXXXXXXXXXXXX**

CARGO

**Referencia: Envió de reporte de Inclusiones o Exclusiones de bienes o Transporte de Mercancías Sede XXX del mes XXX del año XXX**

En cumplimiento de los procedimientos Reportar Inclusiones y Exclusiones de Bienes o Reportar Transporte de Valores y Mercancías, se envía en físico y magnético los reportes del mes de XXX de XXX de la Sede XXX, de acuerdo con la siguiente relación.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No**  | **Formato**  | **No. de Formato**  | **Folios (Número de folios o N.A.)** |
| 1 | Formato reporte inclusión y/o exclusión bienes inmuebles  | U-FT-12.003.012 |  |
| 2 | Formato reporte mejoras locativas bienes inmuebles  | U-FT-12.003.013 |  |
| 3 | Formato reporte inclusión bienes muebles diferentes a equipos de transporte tracción y elevación  | U-FT-12.003.014 |  |
| 4 | Formato reporte inclusión de equipos de transporte tracción y elevación sin incluir vehículos y equipo marítimo y fluvial (Maquinaria Amarilla) | U-FT-12.003.016 |  |
| 5 | Formato reporte inclusión y exclusión de vehículos | U-FT-12.003.021 |  |
| 6 | Formato reporte inclusión equipo marítimo y fluvial  | U-FT-12.003.022 |  |
| 7 | Formato reporte exclusión bienes muebles diferentes a equipo de transporte, tracción y elevación  | U-FT-12.003.015 |  |
| 8 | Formato reporte exclusión de equipos de transporte tracción y elevación sin incluir vehículos y equipo marítimo y fluvial ( Maquinaria Amarilla) | U-FT-12.003.020 |  |
| 9 | Formato reporte exclusión equipo marítimo y fluvial  | U-FT-12.003.023 |  |
| 10 | Formato reporte transporte de valores | U-FT-12.003.017 |  |
| 11 | Formato reporte transporte de mercancías despachos nacionales y urbanos | U-FT-12.003.018 |  |
| 12 | Formato reporte transporte mercancías operaciones de comercio exterior | U-FT-12.003.019 |  |
| 13 | Formato reporte exclusión bienes de consumo  | U-FT-12.003.024 |  |

Cordialmente,

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

Jefe