|  |  |
| --- | --- |
| **Dependencia / Entidad** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cantidad de bienes muebles** |  |  | **Fecha de solicitud** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Folio de autorización** (emitido por la Contraloría del Estado) |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Partida** | **Número de Inventario** | | **Descripción** | **Marca** | **Modelo** | **Serie** |
| **Anterior** | **SIIF** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **OBSERVACIONES:** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dependencia / Entidad Solicitante** | | | **Almacén** | **Contraloría del Estado** | |
| **Firma** | **Elaboró** | **Visto Bueno** | **Recibió** | **Autorizó** | **Visto Bueno** |
|  |  |  |  |  |
| **Nombre** |  |  |  | **LIC. MARIO ALBERTO VEGA GARZA** | **LIC. ARNOLDO HERNÁNDEZ GÓMEZ PALOMINO** |
| **Puesto** | **Administrativo** | **Titular** | **Almacenista** | **Director General Patrimonial y Contraloría Social** | **Contralor del Estado** |
| **Fecha** |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Los bienes muebles listados en el presente, mismos que son recibidos a entera satisfacción, quedan adscritos al inventario general de la Dependencia solicitante, sujetándose al cumplimiento de las disposiciones previstas para tal efecto en las Normas Jurídicas aplicables al respecto. |