NOMBRE: 1
Nº DE EMPLEADO: 2
AREA: 3
CODIGO AREA: 4
UBICACION: 5
CODIGO UBICACION: 6

SECRETARÍA DE TURISMO | SECTUR

SUBSECRETARIA DE INNOVACION Y CALIDAD
DIRECCION GENERAL DE ADMINISTRACION
SUBDIRECCION DE SERVICIOS GENERALES

INVENTARIO INDIVIDUAL

Nº REPORTE____ 7

FECHA 8

9 HOJA DE

TIPO DE MOV.	Nº DE EMPLEADO	GPO	CONTROL	CONS.	SUBGPO	TIPO	HECHO DE			DESCRIPCION-MARCA-MODELO	CLAVE MARCA	Nº DE SERIE	ESTADO FISICO			VALOR ADQ	Nº DE RESG.
							MET	MAD	OTS				B	R	N		
10	11	12	13	14	15	16		17		18	19	20		2	1	22	23

OBSERVACIONES:_____ 2 4

LLENAR SOLO EN CASO DE MOBILIARIO Y/O EQUIPO DE NUEVA ADQUISICION

PEDIDO Nº. _____

PROVEEDOR: _____ 25

ALTA _____

TIPO DE MOVIMIENTO
A: ALTA
B: BAJA
C: CAMBIO

USUARIO Y/O CUSTODIO	CODIFICO	CAPTURO	CENSO
FIRMA:_____ 2 6 R.F.C.:_____	NOMBRE:_____ 27 FIRMA:_____FECHA_____	NOMBRE:_____28_____ FIRMA:_____FECHA_____	NOMBRE:_____ 2 9 FIRMA:_____

NOTA: LA PERSONA QUE FIRME ESTE DOCUMENTO ADQUIRE LA RESPONSABILIDAD POR EL VALOR DE LOS ARTICULOS QUE AMPARA EL MISMO Y ESTA OBLIGADA A CUIDAR DE LA CONSERVACION DE LOS BIENES DESCRITOS. DE LA MISMA MANERA DEBERA REPORTAR EL CAMBIO, LA BAJA O EXTRAVIO A LA DELEGACION ADMINISTRATIVA CORRESPONDIENTE.