



**O.P.D. DE LA ADMINISTRACION PUBLICA MUNICIPAL DENOMINADO SISTEMA DIF GUADALAJARA  
A L T A MOBILIARIO Y EQUIPO NUEVO**

HOJA 1 DE 1  
DIA 21 MES SEPTIEMBRE DEL 2023

**PERTENECE A LA DIRECCIÓN Y/O COORDINACIÓN:** OPERACION

**DIRECCIÓN :** DIRECCION DEL AREA DE SALUD Y BIENESTAR

**JEFATURA O CENTRO:** JEFATURA DEL DEPARTAMENTO DE SALUD BUCAL

**FOLIO PATRIMONIAL:** 729

DATOS PROVEEDOR Y REGISTRO CONTABLE		
FACTURA	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA ALTA
F-30694	15/08/2023	15/08/2023
PROVEEDOR:	COMPUCAD	
DOMICILIO FISCAL:	IDENTIFICADO EN FACTURA	
CUENTA PRESUPUESTAL:	51501	
CUENTA CONTABLE:	1.2.4.1.3.0001	

CÓDIGO PATRIMONIAL	DESCRIPCIÓN	MARCA	MODELO Y/O CARACTERISTICAS	SERIE Y/O MEDIDA	COLOR	VALOR FACTURA
5150105750	REGULADOR SIS 1333	KOBLENZ	RS-1410	23-03-1230	NEGRO	\$330.60
5150105751	REGULADOR SIS 1334	KOBLENZ	RS-1410	23-03-3001	NEGRO	\$330.60
5150105752	REGULADOR SIS 1335	KOBLENZ	RS-1410	23-03-3002	NEGRO	\$330.60
5150105753	REGULADOR SIS 1336	KOBLENZ	RS-1410	23-03-3003	NEGRO	\$330.60

**DATOS VALIDACIÓN PATRIMONIAL**

**REGISTRO CONTABILIDAD Y COMPRAS**

**EN CASO DE EQUIPO DE COMPUTO Y TELEFÓNICO VERIFICACIÓN Y ALTA POR INNOVACIÓN TECNOLÓGICA.**

VALIDACIÓN ALTA, CAPTURA, REGISTRO DE INFORMACIÓN PATRIMONIAL \_\_\_\_\_ MEPRZ Y/O EACHI  
 REVISIÓN FÍSICA DE MOBILIARIO Y EQUIPO HMMG \_\_\_\_\_ FRM \_\_\_\_\_  
 ORDEN DE COMPRA No. \_\_\_\_\_ PÓLIZA \_\_\_\_\_  
 NOMBRE: \_\_\_\_\_ CARGO: \_\_\_\_\_  
 FECHA: \_\_\_\_\_ ANEXAR HOJA DE ALTA NO. \_\_\_\_\_

**Vo.Bo. POR ALTA PATRIMONIAL**

**RESGUARDANTE**

**RESPONSABLE DEL INVENTARIO**

**LUIS FELIPE ROBREDO MARTINEZ**  
DIRECTOR DEL AREA DE PATRIMONIO  
NOMBRE Y FIRMA

*[Handwritten Signature]*  
**Griseida Ramirez Zarazua**  
NOMBRE Y FIRMA

*[Handwritten Signature]*  
**GRISEIDA RAMIREZ ZARAZUA**  
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE SALUD BUCAL  
NOMBRE Y FIRMA