



H. AYUNTAMIENTO 2015-2018

# NAVOJOA

SINDICATURA MUNICIPAL

RESGUARDO DE RECURSOS MATERIALES Y CONTROL PATRIMONIAL

DEPENDENCIA: PROGRAMA DE INCLUSION SOCIAL PROSPERA FECHA: 31 DE ENERO DEL 2018

UNIDAD ADMINISTRATIVA:

CLAVE DEL BIEN	DESCRIPCION Y MARCA DE LOS BIENES MUEBLES	SERIE	COLOR	ESTADO ACTUAL			NUMERO DE FACTURA	OBSERVACIONES
				BUENO	REGULAR	MALO		
PIEQC/01	COMPUTADOR MARCA AOC	AA19AM	NEGRO/GRIS		X		S/N	
PIEQC/02	TECLADO CHICO AOC	ZCEO16500849	NEGRO		X		S/N	
PIEQC/03	REGULADOR STEREN CHICO 4 PUERTAS	S/N	BLANCO	X			S/N	
PIEQC/04	ESCRITORIO DE MADERA	S/N	MADERA		X		S/N	
PIEQC/05	SILLA SECRETARIA 4 PATAS GIRATORIA	S/N	NEGRO		X		S/N	
PIEQC/06	TELEFONO STEREN CUADRADO	48VTEL010	BLANCO			X	S/N	
PIEQC/07	MINISPLIT MARCA MIRAGE 1 TON	MMS29211C	BLANCO		X		S/N	
PIEQC/08	GREDEZA DE VIDRIO	S/N	VERDE			X	S/N	
PIEQC/09	CESTO DE BASURA CUADRADO	S/N	NEGRO	X			S/N	
PIEQC/10	SILLA DE METAL DE 4 PATAS (5)	S/N	NEGRO	X			S/N	
PIEQC/11	ESCRITORIO	S/N	VERDE		X		S/N	
PIEQC/12	SILLA SECRETARIA 4 PATAS	S/N	NEGRO		X		S/N	
PIEQC/13	ARCHIVO DE 4 CAJONES	S/N	CAFÉ		X		S/N	
PIEQC/14	ESCRITORIO EMPRESARIAL	S/N	CAFÉ CLARO			X	S/N	
PIEQC/15	CREDEZA DE MADERA 3 PUESTAS	S/N	CAFÉ			X	S/N	
PIEQC/16	SOFA DE 3 PERSONAS	S/N	VERDE			X	S/N	

*(Handwritten signature)*



H. AYUNTAMIENTO 2015-2018

# NAVOJOA

## SINDICATURA MUNICIPAL

### RESGUARDO DE RECURSOS MATERIALES Y CONTROL PATRIMONIAL

DEPENDENCIA: PROGRAMA DE INCLUSION SOCIAL PROSPERA    FECHA: 31 DE ENERO DEL 2018

UNIDAD ADMINISTRATIVA:

CLAVE DEL BIEN	DESCRIPCION Y MARCA DE LOS BIENES MUEBLES	SERIE	COLOR	ESTADO ACTUAL			NUMERO DE FACTURA	OBSERVACIONES
				BUENO	REGULAR	MALO		
P/MEO/17	SILLA RECIBIDORA DE 2 PERSONAS	S/N	VERDE			X	S/N	
P/MEO/18	SILLA EJECUTIVA	S/N	VERDE			X	S/N	
P/MEO/19	CESTO DE BASURA CUADRADO	S/N	NEGRO	X				
P/MEO/20	MINISPLIT MARCA MIRAGE 1 TON	405KAKN00701	BLANCO		X		S/N	
P/MEO/21	GARRAFONES DE AGUA 3	S/N		X			S/N	
P/MEO/23	COMPUTADOR MARCA ACE	S/N	NEGRO	X			S/N	
P/MEO/22	MOSTRADOR ESCUADRA DE MADERA	S/N	CAFÉ/VERDE			X	S/N	INSERVIBLE

**AUTORIZACION DEL SECRETARIO O DIRECTOR DE LA DEPENDENCIA**

NOMBRE: \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_

CARGO: \_\_\_\_\_

Al firmar el presente resguardo me obligo a cumplir lo establecido en el Art. 63 fracción VI de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado de Sonora y de los Municipios. Su incumplimiento está regulado por el Art. 88 de la Ley en comento.

NOMBRE: C. ARTURO PALOMARES GONZALEZ

PUESTO: AUTORIDAD LOCAL PROSPERA



