



**TESORERIA
DIRECCIÓN DE CONTROL PATRIMONIAL
RESGUARDO ORIGINAL BIENES MUEBLES**



DATOS DEL ACTIVO

TIPO: SERVIDOR	CUENTA SIAB: 1211-0058-00044-M18CUENTA SAP: 151004817	CTA. CONTABLE: 124125151
MARCA: HP	MODELO: PROLIANT DL350	SERIE: MXQ80102BF
OBSERVACIONES: PROC MEMORIA DD CONTRAL FUENTE PTOS4 TIPO RACK DE 1U		

DATOS DE COMPRA

FACTURA: 63489	FECHA FACTURA: 30/01/2018	FOLIO FISCAL:	FECHA DE ADQUISICIÓN:
VALOR FACTURA: \$148,329.10	PROVEEDOR: ABRAHAM PASAPERA CERVANTES		

DATOS DEL RESPONSABLE

NOMBRE: RUBEN COVARRUBIAS RIVAS	FIRMA: _____
NUMERO DE NÓMINA: 16049	DEPARTAMENTO: INFORMATICA

DATOS DE LOS NUEVOS RESPONSABLES

NOMBRE: <u>MANUEL RALICO</u>	FIRMA: <u>[Firma]</u>	No. NOMINA: <u>16376</u>	FECHA: <u>3/4/18</u>	DEPARTAMENTO: <u>SISTEMAS</u>
NOMBRE: _____	FIRMA: _____	No. NOMINA: _____	FECHA: ___/___/___	DEPARTAMENTO: _____
NOMBRE: _____	FIRMA: _____	No. NOMINA: _____	FECHA: ___/___/___	DEPARTAMENTO: _____
NOMBRE: _____	FIRMA: _____	No. NOMINA: _____	FECHA: ___/___/___	DEPARTAMENTO: _____
NOMBRE: _____	FIRMA: _____	No. NOMINA: _____	FECHA: ___/___/___	DEPARTAMENTO: _____
NOMBRE: _____	FIRMA: _____	No. NOMINA: _____	FECHA: ___/___/___	DEPARTAMENTO: _____

CANDADOS DE SEGURIDAD

<p>POR MEDIO DEL PRESENTE RESGUARDO, ME OBLIGÓ A CUIDAR, USAR Y MANTENER EN BUEN ESTADO EL BIEN QUE SE ME PROPORCIONA PARA EL DESEMPEÑO DE MI TRABAJO, ASÍ MISMO A DEVOLVERLO EN EL MOMENTO QUE SE ME REQUIERA O EN SU DEFECTO PAGAR SU COSTO AL VALOR DETERMINADO, LO ANTERIOR DE CONFORMIDAD CON LOS ARTÍCULOS 122 Y 123 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA PARA EL ESTADO DE GUANAJUATO; ARTÍCULO 43 FRACCIÓN V DE LA LEY DEL TRABAJO DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS AL SERVICIO DEL ESTADO Y DE LOS MUNICIPIOS Y ARTÍCULOS 4, 7 FRACCIÓN VI 50 Y 54 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS PARA EL ESTADO DE GUANAJUATO.</p>	
---	--

TESORERIA
DIRECCIÓN DE CONTROL PATRIMONIAL
RESGUARDO ORIGINAL BIENES MUEBLES



DATOS DEL ACTIVO

TIPO: SERVIDOR	CUENTA SIAB: 1211-0058-00043-M18	CUENTA SAP: 151004816	CTA. CONTABLE: 124125151
MARCA: HP	MODELO: PROLIANT DL350	SERIE: MXQ752048K	COLOR: GRIS
OBSERVACIONES: PROC MEMORIA DD CONTRAL FUENTE PTOS4 TIPO RACK DE 1U			

DATOS DE COMPRA

FACTURA: 63489	FECHA FACTURA: 30/01/2018	FOLIO FISCAL:	FECHA DE ADQUISICIÓN:
VALOR FACTURA: \$148,329.10			
PROVEEDOR: ABRAHAM PASAPERA CERVANTES			

DATOS DEL RESPONSABLE

NOMBRE: RUBEN COVARRUBIAS RIVAS			
NUMERO DE NÓMINA: 16049	DEPARTAMENTO: INFORMATICA		
		FIRMA	_____

DATOS DE LOS NUEVOS RESPONSABLES

NOMBRE: <u>Manuel Pardo</u>	FIRMA: <u>[Firma]</u>	No. NOMINA: <u>16376</u>	FECHA: <u>3/4/18</u>	DEPARTAMENTO: <u>SYSTEMS</u>
NOMBRE: _____	FIRMA: _____	No. NOMINA: _____	FECHA: ___/___/___	DEPARTAMENTO: _____
NOMBRE: _____	FIRMA: _____	No. NOMINA: _____	FECHA: ___/___/___	DEPARTAMENTO: _____
NOMBRE: _____	FIRMA: _____	No. NOMINA: _____	FECHA: ___/___/___	DEPARTAMENTO: _____
NOMBRE: _____	FIRMA: _____	No. NOMINA: _____	FECHA: ___/___/___	DEPARTAMENTO: _____
NOMBRE: _____	FIRMA: _____	No. NOMINA: _____	FECHA: ___/___/___	DEPARTAMENTO: _____

CANDADOS DE SEGURIDAD

<p>POR MEDIO DEL PRESENTE RESGUARDO, ME OBLIGÓ A CUIDAR, USAR Y MANTENER EN BUEN ESTADO EL BIEN QUE SE ME PROPORCIONA PARA EL DESEMPEÑO DE MI TRABAJO, ASÍ MISMO A DEVOLVERLO EN EL MOMENTO QUE SE ME REQUIERA O EN SU DEFECTO PAGAR SU COSTO AL VALOR DETERMINADO, LO ANTERIOR DE CONFORMIDAD CON LOS ARTÍCULOS 122 Y 123 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA PARA EL ESTADO DE GUANAJUATO; ARTÍCULO 43 FRACCIÓN V DE LA LEY DEL TRABAJO DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS AL SERVICIO DEL ESTADO Y DE LOS MUNICIPIOS Y ARTÍCULOS 4, 7 FRACCIÓN VI, 50 Y 54 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS PARA EL ESTADO DE GUANAJUATO.</p>	
--	--



TESORERIA
 DIRECCIÓN DE CONTROL PATRIMONIAL
 RESGUARDO ORIGINAL BIENES MUEBLES



DATOS DEL ACTIVO

TIPO: SWITCH	CUENTA SIAB: 1211-0068-00127-M18CUENTA SAP: 151004821	CTA. CONTABLE: 5151
MARCA: ARUBA	MODELO: 2930F	SERIE: CN79HKT0ZD
OBSERVACIONES: DE 24 PUERTOS RJ45 + 4		
COLOR: NEGRO		

DATOS DE COMPRA

FACTURA: 63489	FECHA FACTURA: 30/01/2018	FOLIO FISCAL:	FECHA DE ADQUISICIÓN:
VALOR FACTURA: \$73,376.73	PROVEEDOR: COMPUCAD S.A. DE C.V.		

DATOS DEL RESPONSABLE

NOMBRE: RUBEN COVARRUBIAS RIVAS	
NUMERO DE NÓMINA: 16049	DEPARTAMENTO: INFORMATICA
FIRMA	

DATOS DE LOS NUEVOS RESPONSABLES

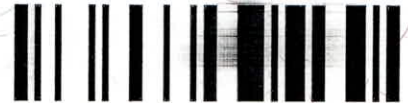
NOMBRE: _____	FIRMA: _____	No. NOMINA: _____	FECHA: __/__/__	DEPARTAMENTO _____
NOMBRE: _____	FIRMA: _____	No. NOMINA: _____	FECHA: __/__/__	DEPARTAMENTO _____
NOMBRE: _____	FIRMA: _____	No. NOMINA: _____	FECHA: __/__/__	DEPARTAMENTO _____
NOMBRE: _____	FIRMA: _____	No. NOMINA: _____	FECHA: __/__/__	DEPARTAMENTO _____
NOMBRE: _____	FIRMA: _____	No. NOMINA: _____	FECHA: __/__/__	DEPARTAMENTO _____
NOMBRE: _____	FIRMA: _____	No. NOMINA: _____	FECHA: __/__/__	DEPARTAMENTO _____

CANDADOS DE SEGURIDAD

POR MEDIO DEL PRESENTE RESGUARDO, ME OBLIGÓ A CUIDAR, USAR Y MANTENER EN BUEN ESTADO EL BIEN QUE SE ME PROPORCIONA PARA EL DESEMPEÑO DE MI TRABAJO, ASÍ MISMO A DEVOLVERLO EN EL MOMENTO QUE SE ME REQUIERA O EN SU DEFECTO PAGAR SU COSTO AL VALOR DETERMINADO, LO ANTERIOR DE CONFORMIDAD CON LOS ARTÍCULOS 122 Y 123 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA PARA EL ESTADO DE GUANAJUATO; ARTÍCULO 43 FRACCIÓN V DE LA LEY DEL TRABAJO DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS AL SERVICIO DEL ESTADO Y DE LOS MUNICIPIOS Y ARTÍCULOS 4, 7 FRACCIÓN VI, 50 Y 54 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS PARA EL ESTADO DE GUANAJUATO.



TESORERIA
DIRECCIÓN DE CONTROL PATRIMONIAL
RESGUARDO ORIGINAL BIENES MUEBLES



DATOS DEL ACTIVO

TIPO: SWITCH	CUENTA SIAB: 1211-0068-00126-M18	CUENTA SAP: 151004820	CTA. CONTABLE: 5151
MARCA: ARUBA	MODELO: 2930F	SERIE: CN79HKTOWN	COLOR: NEGRO
OBSERVACIONES: DE 24 PUERTOS RJ45 + 4			

DATOS DE COMPRA

FACTURA: 63489	FECHA FACTURA: 30/01/2018	FOLIO FISCAL:	FECHA DE ADQUISICIÓN:
VALOR FACTURA: \$73,376.73	PROVEEDOR: COMPUCAD S.A. DE C.V.		

DATOS DEL RESPONSABLE

NOMBRE: RUBEN COVARRUBIAS RIVAS	
NUMERO DE NÓMINA: 16049	DEPARTAMENTO: INFORMATICA
FIRMA	

DATOS DE LOS NUEVOS RESPONSABLES

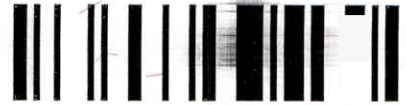
NOMBRE: _____	FIRMA: _____	No. NOMINA: _____	FECHA: __/__/__	DEPARTAMENTO _____
NOMBRE: _____	FIRMA: _____	No. NOMINA: _____	FECHA: __/__/__	DEPARTAMENTO _____
NOMBRE: _____	FIRMA: _____	No. NOMINA: _____	FECHA: __/__/__	DEPARTAMENTO _____
NOMBRE: _____	FIRMA: _____	No. NOMINA: _____	FECHA: __/__/__	DEPARTAMENTO _____
NOMBRE: _____	FIRMA: _____	No. NOMINA: _____	FECHA: __/__/__	DEPARTAMENTO _____
NOMBRE: _____	FIRMA: _____	No. NOMINA: _____	FECHA: __/__/__	DEPARTAMENTO _____
NOMBRE: _____	FIRMA: _____	No. NOMINA: _____	FECHA: __/__/__	DEPARTAMENTO _____

CANDADOS DE SEGURIDAD

POR MEDIO DEL PRESENTE RESGUARDO, ME OBLIGÓ A CUIDAR, USAR Y MANTENER EN BUEN ESTADO EL BIEN QUE SE ME PROPORCIONA PARA EL DESEMPEÑO DE MI TRABAJO, ASÍ MISMO A DEVOLVERLO EN EL MOMENTO QUE SE ME REQUIERA O EN SU DEFECTO PAGAR SU COSTO AL VALOR DETERMINADO, LO ANTERIOR DE CONFORMIDAD CON LOS ARTÍCULOS 122 Y 123 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA PARA EL ESTADO DE GUANAJUATO; ARTÍCULO 43 FRACCIÓN V DE LA LEY DEL TRABAJO DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS AL SERVICIO DEL ESTADO Y DE LOS MUNICIPIOS Y ARTÍCULOS 4, 7 FRACCIÓN V, 50 Y 54 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS PARA EL ESTADO DE GUANAJUATO.



TESORERIA
DIRECCIÓN DE CONTROL PATRIMONIAL
RESGUARDO ORIGINAL BIENES MUEBLES



DATOS DEL ACTIVO

TIPO: SOFTWARE	CUENTA SIAB: 1211-0018-00170-M18CUENTA SAP: 151004818	CTA. CONTABLE: 5151
MARCA: WMMWARE	MODELO: VSESFERE 6 ESSENTIAL SERIE:	COLOR: GRIS
OBSERVACIONES: RESPALDO O ARCHIVO INCLUYE 6 LICENCIAS P/PR		

DATOS DE COMPRA

FACTURA: 63489	FECHA FACTURA: 30/01/2018	FOLIO FISCAL:	FECHA DE ADQUISICIÓN:
VALOR FACTURA: \$113,895.20			
PROVEEDOR: COMPUCAD S.A. DE C.V.			

DATOS DEL RESPONSABLE

NOMBRE: RUBEN COVARRUBIAS RIVAS	
NUMERO DE NÓMINA: 16049	DEPARTAMENTO: INFORMATICA
FIRMA	

DATOS DE LOS NUEVOS RESPONSABLES

NOMBRE: _____	FIRMA: _____	No. NOMINA: _____	FECHA: __/__/__	DEPARTAMENTO _____
NOMBRE: _____	FIRMA: _____	No. NOMINA: _____	FECHA: __/__/__	DEPARTAMENTO _____
NOMBRE: _____	FIRMA: _____	No. NOMINA: _____	FECHA: __/__/__	DEPARTAMENTO _____
NOMBRE: _____	FIRMA: _____	No. NOMINA: _____	FECHA: __/__/__	DEPARTAMENTO _____
NOMBRE: _____	FIRMA: _____	No. NOMINA: _____	FECHA: __/__/__	DEPARTAMENTO _____
NOMBRE: _____	FIRMA: _____	No. NOMINA: _____	FECHA: __/__/__	DEPARTAMENTO _____
NOMBRE: _____	FIRMA: _____	No. NOMINA: _____	FECHA: __/__/__	DEPARTAMENTO _____

CANDADOS DE SEGURIDAD

POR MEDIO DEL PRESENTE RESGUARDO, ME OBLIGÓ A CUIDAR, USAR Y MANTENER EN BUEN ESTADO EL BIEN QUE SE ME PROPORCIONA PARA EL DESEMPEÑO DE MI TRABAJO, ASÍ MISMO A DEVOLVERLO EN EL MOMENTO QUE SE ME REQUIERA O EN SU DEFECTO PAGAR SU COSTO AL VALOR DETERMINADO, LO ANTERIOR DE CONFORMIDAD CON LOS ARTÍCULOS 122 Y 123 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA PARA EL ESTADO DE GUANAJUATO; ARTÍCULO 43 FRACCIÓN V DE LA LEY DEL TFABAJO DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS AL SERVICIO DEL ESTADO Y DE LOS MUNICIPIOS Y ARTÍCULOS 4, 7 FRACCIÓN VI 50 Y 54 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS PARA EL ESTADO DE GUANAJUATO.





TESORERIA
DIRECCIÓN DE CONTROL PATRIMONIAL
RESGUARDO ORIGINAL BIENES MUEBLES



DATOS DEL ACTIVO

TIPO: EQUIPO DE ALMAC	CUENTA SIAB: 1211-1111-00001-M18	CUENTA SAP: 151004819	CTA. CONTABLE: 5151
MARCA: HP	MODELO: MSA1050	SERIE: 2S6744C017	COLOR: GRIS/NEGRO
OBSERVACIONES: NAS, 15 DISCOS HP MSA CONTROLADORESS			

DATOS DE COMPRA

FACTURA: 63489	FECHA FACTURA: 30/01/2018	FOLIO FISCAL:	FECHA DE ADQUISICIÓN:
VALOR FACTURA: \$444,575.91			
PROVEEDOR: COMPUTAD S.A. DE C.V.			

DATOS DEL RESPONSABLE

NOMBRE: RUBEN COVARRUBIAS RIVAS	
NUMERO DE NÓMINA: 16049	DEPARTAMENTO: INFORMATICA
FIRMA	

DATOS DE LOS NUEVOS RESPONSABLES

NOMBRE: _____	FIRMA: _____	No. NOMINA: _____	FECHA: __/__/__	DEPARTAMENTO: _____
NOMBRE: _____	FIRMA: _____	No. NOMINA: _____	FECHA: __/__/__	DEPARTAMENTO: _____
NOMBRE: _____	FIRMA: _____	No. NOMINA: _____	FECHA: __/__/__	DEPARTAMENTO: _____
NOMBRE: _____	FIRMA: _____	No. NOMINA: _____	FECHA: __/__/__	DEPARTAMENTO: _____
NOMBRE: _____	FIRMA: _____	No. NOMINA: _____	FECHA: __/__/__	DEPARTAMENTO: _____
NOMBRE: _____	FIRMA: _____	No. NOMINA: _____	FECHA: __/__/__	DEPARTAMENTO: _____
NOMBRE: _____	FIRMA: _____	No. NOMINA: _____	FECHA: __/__/__	DEPARTAMENTO: _____

CANDADOS DE SEGURIDAD

POR MEDIO DEL PRESENTE RESGUARDO, ME OBLIGÓ A CUIDAR, USAR Y MANTENER EN BUEN ESTADO EL BIEN QUE SE ME PROPORCIONA PARA EL DESEMPEÑO DE MI TRABAJO, ASÍ MISMO A DEVOLVERLO EN EL MOMENTO QUE SE ME REQUIERA O EN SU DEFECTO PAGAR SU COSTO AL VALOR DETERMINADO, LO ANTERIOR DE CONFORMIDAD CON LOS ARTÍCULOS 122 Y 123 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA PARA EL ESTADO DE GUANAJUATO; ARTÍCULO 43 FRACCIÓN V DE LA LEY DEL TRABAJO DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS AL SERVICIO DEL ESTADO Y DE LOS MUNICIPIOS Y ARTÍCULOS 4, 7 FRACCIÓN VI, 50 Y 54 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS PARA EL ESTADO DE GUANAJUATO.