



CONTROL INTERNO



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE JALPA DE MENDEZ 2016-2018

DIAGNOSTICO PARA REFACCIONES Y REPARACIONES DE EQUIPO DE TRANSPORTE

TALLER MECANICO

FECHA: _____

TIPO DE VEHICULO: _____

NO. DE INVENTARIO: _____

DIRECCION QUE SOLICITA: _____

DIAGNOSTICO DEL VEHICULO: _____

REFACCIONES QUE REQUIERE: _____

ENCARGADO DEL TALLER

UNIDAD GENERADORA DEL GASTO

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA

CHOFER

Vo.Bo. CONTRALORIA MUNICIPAL

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA