

COMITÉ DE BIENES MUEBLES

IX. FORMATO PARA PRESENTACIÓN DE ASUNTOS AL COMITÉ

| | | | | | |
|--|--|----------------------|----------------------------------|---------------|--|
| SESIÓN: | | N° DE SESIÓN: | | FECHA: | |
| ASUNTO QUE SE SOMETE PARA AUTORIZACIÓN DEL COMITÉ: <ul style="list-style-type: none"> VENTA (INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PERSONAS Y ADJUDICACIÓN DIRECTA). DONACIÓN PERMUTA DACIÓN EN PAGO | | | | | |
| ÁREA REQUIRENTE, SOLICITANTE O USUARIA: | | | | | |
| DESCRIPCIÓN Y CANTIDAD DE LOS BIENES A ENAJENAR: | | | DOCUMENTOS QUE SE ANEXAN: | | |
| IMPORTE ESTIMADO DE LA ENAJENACIÓN: | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL | | | | | |
| ACUERDO DEL COMITÉ: | | | | | |

DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN
PRESIDENTE

SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES
SECRETARIO EJECUTIVO

DIRECTORA MÉDICA
VOCAL TITULAR

DIRECTORA DE INTEGRACIÓN Y DESARROLLO INSTITUCIONAL
VOCAL TITULAR

DIRECTOR DE ENSEÑANZA E INVESTIGACIÓN
VOCAL TITULAR

SUBDIRECTOR DE RECURSOS FINANCIEROS
VOCAL TITULAR

SUBDIRECTORA DE SERVICIOS
VOCAL TITULAR



COMITÉ DE BIENES MUEBLES

**HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL
GEA GONZÁLEZ"**