DICONSA, S. A. DE C. V.
INVENTARIO DE TRANSFERENCIA SECUNDARIA

UNIDAD ADMINISTRATIVA:	
ÁREA REMITENTE	

No. DE CAJA	No. EXP	NOMBRE DEL EXPEDIENTE	FECHA	VALOR DOCUMENTAL	TIPO DE DOCUMENTACIÓN O/F	OBICACIÓN TOPOGRÁFICA.	OBSERVACIONES

NOMBRE, CARGO Y FIRMA
ENTREGA

NOMBRE, CARGO Y FIRMA
RECIBE