

### 6.3

| CÓDIGO (CATÁLOGO DE BIENES ARMONIZADO) GRUPO/SUBGRUPO/CLASE/SUBCLASE/CONSECUTIVO | NOMBRE DE LA CUENTA | FECHA | No. FACTURA | NOMBRE DEL PROVEEDOR | DESCRIPCIÓN DEL BIEN<br>(ARTÍCULO, MARCA, MODELO,<br>N° DE SERIE) | ÁREA Y RESPONSABLE | NÚM. DE UNIDADES | COSTO UNITARIO | IMPORTE |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------|-------------|----------------------|-------------------------------------------------------------------|--------------------|------------------|----------------|---------|
| <b>PRIMER TRIMESTRE</b>                                                          |                     |       |             |                      |                                                                   |                    |                  |                |         |
|                                                                                  |                     |       |             |                      |                                                                   |                    |                  |                |         |
|                                                                                  |                     |       |             |                      |                                                                   |                    |                  |                |         |
|                                                                                  |                     |       |             |                      |                                                                   |                    |                  |                |         |
|                                                                                  |                     |       |             |                      |                                                                   |                    |                  |                |         |
|                                                                                  |                     |       |             |                      |                                                                   |                    |                  |                |         |
|                                                                                  |                     |       |             |                      |                                                                   |                    |                  |                |         |
|                                                                                  |                     |       |             |                      |                                                                   |                    |                  |                |         |
|                                                                                  |                     |       |             |                      |                                                                   |                    |                  |                |         |
|                                                                                  |                     |       |             |                      |                                                                   |                    |                  |                |         |
|                                                                                  |                     |       |             |                      |                                                                   |                    |                  |                |         |
|                                                                                  |                     |       |             |                      |                                                                   |                    |                  |                |         |
|                                                                                  |                     |       |             |                      |                                                                   |                    |                  |                |         |
|                                                                                  |                     |       |             |                      |                                                                   |                    |                  |                |         |
|                                                                                  |                     |       |             |                      |                                                                   |                    |                  |                |         |
|                                                                                  |                     |       |             |                      |                                                                   |                    |                  | TOTAL:         | 0.00    |

**Bajo protesta de decir verdad declaramos que los Estados Financieros y sus Notas, son razonablemente correctos y son responsabilidad del emisor"**

**C.P. GABRIELA DOLORES MANAUTOU GALVÁN**  
**DIRECTORA ADMINISTRATIVA**

**C.P. CLAUDIA PATRICIA PUGA MATA**  
**JEFE DEL DEPARTAMENTO DE FINANZAS**