|  |
| --- |
| **GUIA SIMPLE DE ARCHIVO DE CONCENTRACIÓN** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DEPENDENCIA  |   |   |  | AREA DE PROCEDENCIA |   |
|  | **0** |  |   |  |   | **0** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RESPONSABLE Y CARGO |   |   |  | DOMICILIO |   |   |
|   | **0** |   |   |  |   | **0** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TELEFONO | 32841240 |   |   |  | CORREO ELECTRONICO |   |
|   |  |  |   |  |   |   |  archivomunicipal@elsalto.gob.mx |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| FONDO |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   | **H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE EL SALTO JALISCO** |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PERIODO DOCUMENTAL**  Enero |  | **VOLÚMEN** 0 |  | **UBICACIÓN**  PRIV. MARÍA ARCELIA DÍAZ #27 COL. LA HACIENDITA C.P. 45680 EL SALTO, JALISCO |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | **INTEGRO** |   |   |  |   |  |  **AUTORIZO** |   |
|  | **C. MARTHA ALVAREZ MARROQUIN** |  |   |  |   |  | **C. SARA VILLALOBOS BUENO** |  |
|  | **AUXILIAR DE ARCHIVO** |  |   |  |   |  |  **JEFATURA DE ARCHIVO** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |