



1.- MUNICIPIO: JOCOTITLÁN
 2.- NÚMERO: 302B

3.- AYUNTAMIENTO
 ODAS
 DIF
 OTROS

4.- FECHA: 30 DE SEPTIEMBRE DE 2019

ESPECIFICAR _____

REPORTE MENSUAL DE BIENES MUEBLES

5 NÚM. PROG	6		7 NOMBRE DE LA CUENTA	8 NÚMERO DE INVENTARIO	9 NOMBRE DEL MUEBLE	10 MARCA	11 MODELO	12 NÚMERO DE SERIE	13				14			15		16 AREA RESPONSABLE	17 COMENTARIOS
	NÚM. DE CUENTA	NÚM. DE SUBCUENTA							FACTURA				POLIZA			FECHA DE MOVIMIENTOS			
									NÚMERO	FECHA	PROVEEDOR	COSTO	TIPO	NÚMERO	FECHA	ALTA	BAJA		
<p style="font-size: 2em; color: lightblue; opacity: 0.5;">SIN MOVIMIENTO</p>																			

18.- LIC. ALEJANDRA GUADALUPE ESQUER CRUZ
PRESIDENTA

18.- ING. MAYRA MATEOS MANJARREZ
DIRECTORA

18.- L.C. ELEAZAR VALENTE MONROY SANCHEZ
TESORERO

18.- LIC. EDUARDO CARREOLA GARCIA
CONTRALOR