

REPORTE MENSUAL DE MOVIMIENTOS DE BIENES MUEBLES



1.- MUNICIPIO JOCOTITLAN
2.- NÚMERO 028

3.- {
AYUNTAMIENTO
DIF
ODAS
IMCUFIDE
OTROS

X

4.- FECHA 31/12/2020

ESPECIFICAR _____



REPORTE MENSUAL DE MOVIMIENTOS DE BIENES MUEBLES

5	6		7	8	9	10	11	12	13				14			15		16	17
NUM. PROG.	CUENTA	SUBCUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	NUMERO DE INVENTARIO	NOMBRE DEL MUEBLE	MARCA	MODELO	NUMERO DE SERIE	FACTURA				POLIZA			FECHA DE MOVIMIENTO		AREA RESPONSABLE	COMENTARIOS
									NUMERO	FECHA	PROVEEDOR	COSTO	TIPO	NUMERO	FECHA	ALTA	BAJA		

SIN MOVIMIENTOS

IVAN DE JESUS ESQUER CRUZ
PRESIDENTE MUNICIPAL

MTRA. VIOLETA CRUZ SANCHEZ
SINDICO MUNICIPAL

PROF. IVÁN GÓMEZ GÓMEZ
SECRETARIO DEL AYUNTAMIENTO

DRA. EN A. MARIA TERESA GARDUÑO MANJARREZ
TESORERA MUNICIPAL

LIC. EDUARDO CARREOLA GARCIA
CONTRALOR MUNICIPAL