MUNICIPIO: INICUMDESJR

NÚMERO: 188

AYUNTAMIENTO:
ODAS:
DIF:
OTROS: X

FECHA: 30/06/2016
ELABORÓ: GUILLERMO LINARES CASTILLO
REVISÓ: MEDICO ROBELLO RAMIREZ CRUZ

CARGO: COORDINADOR DE ADMINISTRACION Y FINANZAS
CARGO: DIRECTOR DEL INICUMDE DE SAN JOSE DEL RINCON

## INVENTARIO DE BIENES MUEBLES

| NO. ITEM | NOMBRE DEL ARTICULO | TIPO DE MOBILIARIO | DESCRIPCION DEL ARTICULO | DESCRIPCION DEL MOBILIARIO | MEDIDAS DEL ARTICULO | NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO | DESCRIPCION DEL INMUEBLE | MARCA | MODELO | NUMERO DE SERIE | NUMERO DE ALTA | ESTADO DE USO | Factura | | | | | Baja | | | | Motivo de Baja | | | CUENTA CONTABLE | CODIGO | DEPENDENCIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | NUMERO | FECHA | PROVEEDOR | COSTO | FECHA | NUMERO | FECHA | RESPONSABLE | FECHA/ALTA | FECHA/BAJA | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

SIN MOVIMIENTOS

INSTITUTO MUNICIPAL
DE CULTURA FÍSICA Y
DEPORTE
SAN JOSÉ DEL RINCÓN
TESORERIA

H. AYUNTAMIENTO SAN JOSÉ DEL RINCÓN, MEX.
De la mano con la gente
2016 2018
INSTITUTO MUNICIPAL
DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE