MUNICIPIO: IMCUFIDE SJR

NÚMERO: 159

AYUNTAMIENTO:
OOAS:
DIF:
OTROS: X

FECHA: 31/10/2016
ELABORÓ: GUILLERMO LINARES CASTILLO
REVISÓ: MEDICO ROGELIO RAMIREZ CRUZ

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

INVENTARIO DE BIENES MUEBLES

NO. CAJON	FECHA DE COMPRA	FECHA DE ALTA DE ALTA	NOMBRE DE LA CUENTA	NOMBRE DE LA SUBCUENTA	NUMERO DE INVENTARIO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	NOMBRE DEL RESPONSABLE AUXILIAR	NOMBRE DEL MUEBLE	MARCA	MODELO	NUMERO DE FACTURA	NUMERO DE SERIE	ESTADO DE USO	FACTURA				FECHA				BAJA	MOVIMIENTOS		BAJA RESPONSABLE	VALIDAR	OBSERVACIONES
														NUMERO	FECHA	PROVEEDOR	COSTO	TIPO	NUMERO	FECHA			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.
AUTORIZO
MEDICO ROGELIO RAMIREZ CRUZ
De la mano con la gente
2016 2018
INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE