MUNICIPIO: IMCUFIDE SJR

NÚMERO: 165

AYUNTAMIENTO:
ODAS:
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 DE BAJO COSTO

NO. FOLIO	FECHA DE LA FACTURA DE COMPRA	DESCRIPCIÓN DE LA PRENDA	NOMBRE DEL PROVEEDOR	FECHA DE RESGUARDO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	NOMBRE DEL PLANTEL	MARCA	MODELO	NUMERO DE SERIE	ESTADO DE USO	FACTURA				PORTA				FALTANTE	MOVIMIENTOS		AREA RESPONSABLE	UBICACIÓN	OBSERVACIONES
											NOMBRE	FECHA	PROVEEDOR	COSTO	SI/NO	NOMBRE	FECHA			FECHA ALTA	FECHA BAJA			

SIN MOVIMIENTOS

ELABORÓ

GUILLERMO LINARES CASTILLO

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

AUTORIZÓ

MEDICO ROGELIO RAMIREZ CRUZ

H. AYUNTAMIENTO SAN JOSÉ DEL RINCÓN

Días Blanco

2016 2018

INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE