MUNICIPIO: **SAN JOSE DEL RINCON**
NÚMERO: **124**

AYUNTAMIENTO [X]
ODAS [ ]
DIF [ ]
IMCUFIDE [ ]
OTROS [ ] ESPECIFICAR

FECHA: **30/09/2019**

HOJA: **1 DE 1**

REPORTE MENSUAL DE MOVIMIENTOS DE BIENES INMUEBLES

NUM PROG	CUENTA	SUBCUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	NOMBRE DEL INMUEBLE	UBICACIÓN	MEDIDAS Y COLINDANCIAS				SUPERFICIE M2	SUPERFICIE CONSTRUIDA M2	FECHA DE ADQUISICIÓN	VALOR DE ADQUISICIÓN	USO	FECHA DEL CONTRATO	MODALIDAD DE ADQUISICIÓN	POLIZA			FECHA DEL MOVIMIENTO		COMENTARIOS
						NORTE	SUR	ORIENTE	PONIENTE								TIPO	NÚMERO	FECHA	ALTA	BAJA	

LIC. MARÍA ELENA MONTAÑO MORALES
PRESIDENTE MUNICIPAL

C. OBED ALEJANDRO MONDRAGÓN HURTADO
SÍNDICO MUNICIPAL

LIC. MARITZA SANDOVAL GONZÁLEZ
SECRETARIO DEL AYUNTAMIENTO

L. C. JOSÉ JUAN POSADAS CAMPOS
TESORERO MUNICIPAL

LIC. FIDEL AVIÑA GARCÍA
CONTRALOR MUNICIPAL