MUNICIPIO: **DIF LUVIANOS**

NÚMERO: **123**

AYUNTAMIENTO:	
ODAS:	
DIF:	X
IMCUFIDE:	
OTROS:	

ESPECIFICAR:

FECHA: **31/03/2019**

REPORTE MENSUAL DE MOVIMIENTOS DE BIENES MUEBLES DE BAJO COSTO

NÚM. PROG.	PARTIDA DEL GASTO	CONCEPTO DE LA PARTIDA DEL GASTO	NÚMERO DE INVENTARIO	NOMBRE DEL MUEBLE	MARCA	MODELO	NÚMERO DE SERIE	FACTURA				PÓLIZAS			FECHA DE MOVIMIENTO		COMENTARIOS
								NÚMERO	FECHA	PROVEEDOR	COSTO	TIPO	NÚMERO	FECHA	ALTA	BAJA	

SIN MOVIMIENTOS EN EL MES DE MARZO 2019

PRESIDENTA	DIRECTORA	TESORERO	CONTRALOR INTERNO
C. ROSA MARIA GARDUÑO CIEN FUEGOS	C. MARIA MIGUELINA RAMIREZ CRUZ	L.C. JUANA LEON GOMEZ	LIC. ERICK ZAVALETA NIETO