MUNICIPIO: **LUVIANOS**
NÚMERO: **123**

AYUNTAMIENTO	X
ODAS	
DIF	
IMCUFIDE	
OTROS	

ESPECIFICAR

FECHA: **30/06/2019**

REPORTE MENSUAL DE MOVIMIENTOS DE BIENES MUEBLES

NÚM PROG	CUENTA	SUBCUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	NÚMERO DE INVENTARIO	NOMBRE DEL MUEBLE	MARCA	MODELO	NÚMERO DE SERIE	FACTURA				PÓLIZA			FECHA DE MOVIMIENTO		ÁREA RESPONSABLE	COMENTARIOS
									NÚMERO	FECHA	PROVEEDOR	COSTO	TIPO	NÚMERO	FECHA	ALTA	BAJA		

este espacio esta cancelado

ALFREDO JAIMES BENITEZ	MARIA DEL CARMEN ARACELI OLIVARS OROZCO	ANTONINO DUARTE DIAZ	HORACIO AGUIRRE ARANDA	ERIK ZAVALETA NIETO
PRESIDENTE MUNICIPAL	SINDICO MUNICIPAL	SECRETARIO DEL AYUNTAMIENTO	TESORERO MUNICIPAL	CONTRALOR MUNICIPAL