



MUNICIPIO:

NÚMERO:



NÚM. PROG	CUENTA	SUBCUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA
-----------	--------	-----------	---------------------

CUAUTITLAN IZCALLI

121



NÚMERO DE INVENTARIO	NOMBRE DEL MUEBLE
-----------------------------	--------------------------

AYUNTAMIENTO:	
DIF:	
ODAS:	
IMCUFIDE:	X
OTROS:	

REPORTE MENSUAL DE MOVI

MARCA	MODELO	NÚMERO DE SERIE	NÚMERO

ESPECIFICAR:

MIENTOS DE BIENES MUEBLES

FACTURA			
FECHA	PROVEEDOR	COSTO	TIPO

FECHA: 31/12/2021



PÓLIZA		FECHA DE MOVIMIENTOS	
NÚMERO	FECHA	ALTA	BAJA



ÁREA RESPONSABLE



COMENTARIOS