



MUNICIPIO: AYAPANGO
NÚMERO: 012

AYUNTAMIENTO: IX
 ODAS: _____
 O.F.: _____
 IMCUFIDE: _____
 OTROS: _____

FECHA: 31/12/2019



ESPECIFICAR:

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 BIEN	MARCA	MODELO	NÚMERO DE SERIE	NÚMERO	FECHA	FACTURA	PROVEEDOR	COSTO	TIPO	FÓLHAS NÚMERO	FECHA	FECHA DE MOVIMIENTO ALTA	FECHA DE MOVIMIENTO BAJA	COMENTARIOS
SIN MOVIMIENTOS																		

