MUNICIPIO: **SMDIF DE AYAPANGO**

NÚMERO: **012**

AYUNTAMIENTO:
DIF: X
ODAS:
IMCUFIDE:
OTROS: ESPECIFICAR:

FECHA: **31/03/2021**

REPORTE MENSUAL DE MOVIMIENTOS DE BIENES MUEBLES

NUM. PROG	CUENTA	SUBCUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	NUMERO DE INVENTARIO	NOMBRE DEL MUEBLE	MARCA	MODELO	NUMERO DE SERIE	FACTURA				POLIZA		FECHA DE MOVIMIENTOS		AREA RESPONSABLE	COMENTARIOS
									NUMERO	FECHA	PROVEEDOR	COSTO	TIPO	NUMERO	FECHA	ALTA	BAJA	

SIN MOVIMIENTOS

C. Margarita Hernández Quino
Presidenta del SMDIF

C. Isabel Chavarría Jaen
Directora del SMDIF

L.C.P Y A.P. Anna Karen Rodríguez Jiménez
Contralora Honorífica del SMDIF

C. Rosario Guadalupe González Jiménez
Tesorera del SMDIF