LOGO DEL ENTE FISCALIZABLE

7	8		9	
NUM. PROG.	NUM.DE CUENTA	NUM. DE SUBCUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	NOMBRE DE LA SUBCUENTA

PRESIDENTE MUNICIPAL (30)

1.- MUNICIPIO _____

2.- NÚMERO _____

3.-

AYUNTAMIENTO	
DIF	
ODAS	
IMCUFIDE	
OTROS	

I N V E N T A R I

10	11	12	13	14	15	16	17
NUMERO DE INVENTARIO	NUMERO DE RESGUARDO	NOMBRE DEL RESGUARDATARIO	NOMBRE DEL MUEBLE	MARCA	MODELO	NUMERO DE MOTOR	NUMERO DE SERIE

SINDICO MUNICIPAL (30)

SECRETARIO DEL AYUNTA

Cuenta Pública 2017
Inventario de Bienes Muebles
(Miles de pesos)

4.- FECHA _____

5.- ELABORÓ _____

6.- REVISÓ _____

ESPECIFICAR_____

O DE BIENES MUEBLES

18	19				20			21	2
ESTADO DE USO	FACTURA				POLIZA			RECURSO	MOVIM
	NUMERO	FECHA	PROVEEDOR	COSTO	TIPO	NUMERO	FECHA		FECHA ALTA
				28					

AMIENTO(30)

TESORERO MUNICIPAL (30)

CARGO

CARGO

22	23	24	25
IENTOS			
FECHA BAJA	AREA RESPONSABLE	LOCALIDAD	OBSERVACIONES

CONTRALOR MUNICIPAL (30)

26	27	
TIEMPO DE VIDA UTIL	DEPRECIACIÓN	
	DEL PERIODO	ACUMULADA