LOGO DEL ENTE FISCALIZABLE

7	8	9	10	11
NUM. PROG	NUM. DE LA PARTIDA DE EGRESOS	NOMBRE DE LA PARTIDA	NÚMERO INVENTARIO	NUMERO DE RESGUARDO

PRESIDENTE MUNICIPAL (27)

Cuenta Pública 20
Inventario de Bienes Muebles
(Miles de pesos)

1.- MUNICIPIO:
2.- NUMERO:

3.-

AYUNTAMIENTO	
DIF	
ODAS	
IMCUFIDE	
OTROS	

INVENTARIO DE BIENES MUEBLE

12	13	14	15	16	17	
NOMBRE DEL RESGUARDATARIO	NOMBRE DEL MUEBLE	MARCA	MODELO	NUMERO DE SERIE	ESTADO DE USO	NUMERO

SINDICO MUNICIPAL (27)

SECRETARIO

)17
de Bajo Costo
)

4.- FECHA: _____
5.- ELABORO: _____
6.- REVISO: _____

ESPECIFICAR_____

S DE BAJO COSTO

18			19			20	21	
FACTURA			POLIZA			RECURSO	MOVIMIENTOS	
FECHA	PROVEEDOR	COSTO	TIPO	NUMERO	FECHA		FECHA / ALTA	FECHA / BAJA
		25						
		26						

O DEL AYUNTAMIENTO (27) **TESORERO MUNICIPAL (27)**

CARGO: _____

CARGO: _____

22	23	24
AREA RESPONSABLE	**LOCALIDAD**	**OBSERVACIONES**

_____

CONTRALOR MUNICIPAL (27)