IMCUFIDE: **valle de bravo**

NÚMERO: **4107**

AYUNTAMIENTO:	
ODAS:	
DIF:	
OTROS:	x

FECHA: **30/06/2022**

ELABORÓ: **JOSE MIGUEL HERNANDEZ GARDUÑO** CARGO: **DIRECTOR IMCUFIDE**

REVISÓ: **DANIELA PEÑA JUAREZ** CARGO: **CONTRALOR INTERNO MUNICIPAL**

REPORTE MENSUAL DE BIENES INMUEBLES

NO. PROG	NÚM. DE CUENTA	NÚM. DE SUBCUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	NOMBRE DEL INMUEBLE	UBICACIÓN	MEDIDAS Y COLINDANCIAS				SUPERFICIE M2	SUPERFICIE CONSTR.	VALOR DEL INMUEBLE	USO	NÚMERO DE ESCRITURA O CONVENIO	MODALIDAD DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN	PÓLIZA			MOVIMIENTOS		OBSERVACIONES
						NORTE	SUR	ORIENTE	PONIENTE								TIPO	NÚMERO	FECHA	FECHA/ALTA	FECHA/BAJA	

SIN MOVIMIENTOS