



MUNICIPIO: **COACALCO**
 NÚMERO: **093**

AYUNTAMIENTO X
 ODA
 DIF
 IMCUFIDE
 OTROS ESPECIFICAR

FECHA: **30/09/2019**

HOJA: **1 DE 1**



REPORTE MENSUAL DE MOVIMIENTOS DE BIENES INMUEBLES

NÚM. REG.	CURR.	CURR. NÚM.	NOMBRE DE LA CUENTA	NOMBRE DEL BIEN	UBICACIÓN	NORTE	SUR	ORIENTE	PONIENTE	SUPERFICIE DE CONSTRUCCIÓN	SUPERFICIE DE ADSCRIPCIÓN	FECHA DE ADSCRIPCIÓN	VALOR DE ADSCRIPCIÓN	USO	FECHA DE CANCELACIÓN	MODALIDAD DE ADSCRIPCIÓN	PAIS	FOLIO NÚMERO	FOLIO FECHA	FECHA DEL MOVIMIENTO	VALOR	COMENTARIO
-----------	-------	------------	---------------------	-----------------	-----------	-------	-----	---------	----------	----------------------------	---------------------------	----------------------	----------------------	-----	----------------------	--------------------------	------	--------------	-------------	----------------------	-------	------------

SIN MOVIMIENTOS


 C. DARWIN BENAN ESLAVA GAMINO
 PRESIDENTE MUNICIPAL
 PRESIDENCIA


 PROFRA. MARIA ESTHER RODRIGUEZ HERNANDEZ
 SINDICO MUNICIPAL
 SINDICATURA MUNICIPAL


 M. EN D. ANSELMO MELARIO FARAGUZA ESCOBAR
 SECRETARIO DEL AYUNTAMIENTO
 SECRETARÍA DEL AYUNTAMIENTO


 LIC. JOSÉ CASTILLO GARCÍA
 TESORERO MUNICIPAL
 TESORERÍA MUNICIPAL


 L.C.P. ANA BERTHA MENDOZA OLVERA
 CONTRALOR MUNICIPAL
 CONTRALORÍA MUNICIPAL