MUNICIPIO: **CHICOLOAPAN**
NÚMERO: **083**

AYUNTAMIENTO
ODAS
DIF X
IMCUFIDE
OTROS ESPECIFICAR

FECHA: **24/07/2019**
ELABORÓ: **DIANA ROCIO FERNANDEZ SOSA**
REVISÓ: **DIANA ROCIO FERNANDEZ SOSA**
HOJA: **1 DE 1**

CARGO: **DIRECTORA GENERAL**
CARGO: **DIRECTOR**

INVENTARIO DE BIENES INMUEBLES

NÚM. PROG	CUENTA	SUBCUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	NOMBRE DEL INMUEBLE	UBICACIÓN	LOCALIDAD	MEDIDAS Y COLINDANCIAS				SUPERFICIE (M2)	SUPERFICIE CONSTRUIDA (M2)	FECHA DE ADQUISICIÓN	VALOR DE ADQUISICIÓN	USO	DOCUMENTO QUE ACREDITA LA POSESIÓN	NÚMERO DE ESCRITURA Y/O FECHA DEL CONTRATO	NÚMERO DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD	CLAVE CATASTRAL	VALOR CATASTRAL	MODALIDAD DE ADQUISICIÓN	PÓLIZAS			FECHA DE ALTA	TIEMPO DE VIDA ÚTIL	DEPRECIACIÓN					SITUACIÓN JURÍDICA DEL BIEN
							NORTE	SUR	ORIENTE	PONIENTE												TIPO	NÚMERO	FECHA			MÉTODO	%	MENSUAL	SEMESTRAL	ACUMULADA	

este espacio esta caucelado

SILVIA MORENO CERVANTES
PRESIDENTE

DIANA ROCIO FERNANDEZ SOSA
DIRECTOR GENERAL

JOSE AUGUSTO MORALES VICTOR
TESORERO

BEATRIZ ADRIANA GARCIA OLIVA