MOVIMIENTO DE BIENES DE USO

F.C. 04

Hoja N.: 1
Fecha : 11/10/2019
Lugar : Santa Rosa

Entidad :	30 169	Munic.Sta Rosa del Monday	
Fecha Inicial:	**01/09/2019**		
Fecha Final :	**30/09/2019**		

ORIGEN O MOVIMIENTO
A..... ALTA
B..... BAJA
C..... COMPRA X
D..... DONACIONES
T..... TRASPASO

BIENES
NR..... No Registro
F..... Faltante
C..... Conforme

Entidad :	
Unid.Jerarq. :	
Reparticion :	
Dependencia :	
Area :	

Cuenta	Sub Cuenta	Especif. Analitico 01	02	Descripcion	Instrumento Fecha	Tipo	Nro	Rotulado	Cant.	Valor Unitario	Valor Total	Signo	Bienes	Fecha de incorpor. o Movim.	Anos de Vida Util	Origen o Movim.
				SIN MOVIMIENTO												
					TOTALES											

SON GUARANIES:

MUNICIPALIDAD DE SANTA ROSA DEL MONDAY
DIRECTORA DPTO. DE HACIENDA

DIRECTOR DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

MUNICIPALIDAD DE SANTA ROSA DEL MONDAY
INTENDENCIA

INTENDENTE MUNICIPAL