

MOVIMIENTO DE BIENES DE USO

F.C. 04

Entidad	:	30	169	Munic.Sta Rosa del Monday
<div>Fecha Inicial: 01/01/2024</div> <div>Fecha Final : 31/01/2024</div>				

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

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

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

Hoja N.: 1  
Fecha : 09/02/2024  
Lugar : Santa Rosa



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

SON GUARANIES: