

MOVIMIENTO DE BIENES DE USO

F.C. 04

Entidad	:	30	169	Munic.Sta Rosa del Monday
Fecha Inicial: 01/08/2024				
Fecha Final : 31/08/2024				

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	:	

Hoja N.: 1  
Fecha : 13/09/2024  
Lugar : Santa Rosa



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

SON GUARANIES: