

MOVIMIENTO DE BIENES DE USO

F.C. 04

Entidad : 30 169 Munic.Sta Rosa del Monday

ORIGEN O MOVIMIENTO

A..... ALTA
B..... BAJA
C..... COMPRA
D..... DONACIONES
T..... .TRASPASO

X

BIENES

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

Entidad :

Unid.Jerarq. :

Reparticion :

Dependencia :

Area :

Fecha Inicial: 01/10/2024

Fecha Final : 31/10/2024

Hoja N.: 1

Fecha : 12/11/2024

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:

DIRECTOR DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

INTENDENTE MUNICIPAL