

MOVIMIENTO DE BIENES DE USO

F.C. 04

Entidad	:	30	169	Munic.Sta Rosa del Monday	ORIGEN O MOVIMIENTO	BIENES	Entidad	:		
					A..... ALTA	NR..... No Registro	Unid.Jerarq.	:		
					B..... BAJA	F..... Faltante	Reparticion	:		
Fecha Inicial:		01/09/2025			C..... COMPRA	C..... Conforme	Dependencia	:		
Fecha Final :		30/09/2025			D..... DONACIONES		Area	:		
					T..... .TRASPASO					

Hoja N.: 1
Fecha : 09/10/2025
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: