MOVIMIENTO DE BIENES DE USO

F.C. 04

Hoja N.: 1
Fecha : 05/10/2026
Lugar : Corpus Christi

Entidad :	30	209	Munic.de Corpus Christi	ORIGEN O MOVIMIENTO	BIENES	Entidad :	
				A..... ALTA	NR..... No Registro	Unid.Jerarq. :	
Fecha Inicial:	**01/09/2026**			B..... BAJA	F..... Faltante	Reparticion :	
Fecha Final :	**30/09/2026**			C..... COMPRA X	C..... Conforme	Dependencia :	
				D..... DONACIONES		Area :	
				T..... .TRASPASO			

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

SON GUARANIES:

DIRECTOR DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

INTENDENTE MUNICIPAL