

# "MOVIMIENTO DE BIENES DE USO"

|                    |            |                             |           |                     |             |                       |      |          |                 |                |                           |       |        |                                 |                   |                       |
|--------------------|------------|-----------------------------|-----------|---------------------|-------------|-----------------------|------|----------|-----------------|----------------|---------------------------|-------|--------|---------------------------------|-------------------|-----------------------|
| F.C.04             |            | DEPENDENCIA REMITENTE       |           | ORIGEN O MOVIMIENTO |             | DEPENDENCIA RECEPTORA |      |          |                 |                |                           |       |        |                                 |                   |                       |
| Entidad            |            | : MUNICIPALIDAD DE OBLIGADO |           | A: Alta             |             | BIENES                |      |          | Entidad:        |                | MUNICIPALIDAD DE OBLIGADO |       |        |                                 |                   |                       |
| Unidad Jerarquica: |            |                             |           | B: Baja             |             | NR: No registrado     |      |          | Unidad Jerarqu: |                |                           |       |        |                                 |                   |                       |
| Reparticion        |            | : INTENDENCIA               |           | C: Compra           |             | F: Faltante           |      |          | Reparticion:    |                | INTENDENCIA               |       |        |                                 |                   |                       |
| Dependencia        |            | : INTENDENCIA               |           | D: Donaciones       |             | C: Conforme           |      |          | Dependencia:    |                |                           |       |        | Fecha: 28/02/2025               |                   |                       |
| Area               |            |                             |           | T: Transpaso        |             |                       |      |          | Area:           |                |                           |       |        | Lugar: Obligado                 |                   |                       |
|                    |            |                             |           |                     |             |                       |      |          |                 |                |                           |       |        |                                 |                   |                       |
| Cuenta             | Sub Cuenta | Especificaciones            |           | Descripcion         | Instrumento |                       |      | Rotulado | Cant.           | Valor Unitario | Valor Total               | Signo | Bienes | Fecha de incorporacion o Movim. | Años de vida util | Origen del Movimiento |
|                    |            | Analico 1                   | Analico 2 |                     | Fecha       | Tipo                  | Nro. |          |                 |                |                           |       |        |                                 |                   |                       |
|                    |            |                             |           | SIN MOVIMIENTO      |             |                       |      |          |                 |                | 0                         |       |        |                                 |                   |                       |
|                    |            |                             |           |                     |             |                       |      |          |                 |                | 0                         |       |        |                                 |                   |                       |
|                    |            |                             |           |                     |             |                       |      |          |                 |                | 0                         |       |        |                                 |                   |                       |
|                    |            |                             |           |                     |             |                       |      |          |                 |                | 0                         |       |        |                                 |                   |                       |
|                    |            |                             |           |                     |             |                       |      |          |                 |                | 0                         |       |        |                                 |                   |                       |
| TOTALES            |            |                             |           |                     |             |                       |      |          |                 |                | 0                         |       |        |                                 |                   |                       |

