Movimiento de Bienes de Uso

F.C. Nº 4

(1)	**DEPENDENCIA REMITENTE**				**(7) DEPENDENCIA RECEPTORA**		
ENTIDAD	**(2)**	28 02 UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ESTE	**(6) OBSERVACION**		**ENTIDAD**		
REPARTICION	**(3)**	007 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD	**O**		**REPARTICION**	**(7)**	
			MOVIMIENTO				
DEPENDENCIA	**(4)**	**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**	**A**	**ALTA**	**DEPENDENCIA**		
LUGAR	**(5)**	Km. 16 Acaray - Mcal. López entre Mcal. Estigarribia y Padre Moleón - Minga Guazú	**C**	**COMPRA**	**LUGAR**	**(7)**	
			D	**DONACION**			
			T	**TRASPASO**			
			R.M.	**REPARACION MAYOR**			

CUENTA MAYOR	ESPECIFICACION	DESCRIPCION	(12) INSTRUMENTO			NUMERO DE ROTULADO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	FECHA DE INCORPORACION O MOVIMIENTO	VIDA UTIL RESTANTE	ORIGEN O MOVIMIENTO
			FECHA	TIPO	Nº							
						(13)	(14)	(15)	(16)	(17)	(18)	(19)

SIN MOVIMIENTO

Corresponde a movimientos del mes de: **diciembre-17**