C.M.C.A.B.A.

A D

ALTA DIRECTA de BIENES MUEBLES

HOJA 1 de 1

AREA:

SUB-AREA:

RESPONSABLE:

DÍA	MES	AÑO

N° de Orden	Nº Identificatorio	ARTICULO					Valor Unitario		Valor Total	OBSERVACIONES
		Clasific. Decimal	Cantidad	Denominación	DESCRIPCION	Año Adq.	de Compra	de Estimación		
									0,00	
									0,00	
									0,00	
									0,00	
									0,00	
									0,00	
									0,00	
									0,00	
									0,00	
									0,00	
									0,00	
									0,00	
									0,00	
									0,00	
									0,00	
									0,00	
									0,00	
									0,00	
									0,00	
									0,00	

Total Hoja 1 **0,00**

Total todas las Hoja

Origen del Alta:

Firma del Responsable