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

B T

BAJA por TRANSFERENCIA 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

Sector Destino:

Firma del Responsable

Firma Destino