

INVENTARIO DE BIENES MUEBLES PARTE DE ALTA	Ejercicio:
	Expte:
	Nº Justificante asociado:

A) UNIDAD ORGANIZATIVA A LA QUE SE ADSCRIBEN LOS BIENES:

Código	Nombre del Centro, Departamento, Instituto o Servicio

B) UBICACIÓN DE LOS BIENES:

	Nombre de la ubicación
Ciudad	
Edificio	
Planta	
Local (nº y nombre)	

C) DATOS DE LA ADQUISICIÓN:

Nº Factura	Fecha Factura	Nombre del Proveedor	Impte Total Ftra

D) DATOS DEL PROYECTO:

Código Proyecto	Descripción

E) DATOS DE LOS BIENES:

(Incluir en un mismo Parte de Alta todos los bienes correspondientes a una misma factura y que se ubiquen en el mismo local)

Nº elementos	Nº etiqueta ¹	Tipo Etiqueta ²	Descripción detallada del bien		Valor unitario
			Familia	Descripción	
			Marca, Modelo, nº de serie/ Otros datos		
			Familia	Descripción	
			Marca, Modelo, nº de serie/ Otros datos		

¹ Si se trata de varios elementos iguales con una etiqueta distinta para cada uno, indicar el número de la etiqueta inicial y final.

² "F" para etiqueta física; "L" para etiqueta lógica, cuando no sea posible adherirla físicamente al bien.

En (Lugar y fecha)

EL,

Fdo.: