



PLANILLA DE REGISTRO MENSUAL DE TRANSFERENCIAS

TRANSFERENCIAS RUBRO 841 BECAS

ENERO 2.019

Nº	ORDEN DE PAGO	DENOMINACION	DISTRITO	CONCEPTO	F. CHEQUE	F.F.	Nº CHEQUE	MONTO
1		SIN MOVIMIENTO						---
TOTAL TRANSFERIDO DEL MES: (cero guaranies)								0



[Signature]
Firma del Funcionario Responsable de la Institución
Abog. Roberto E. Machado, Rendición de Cuentas
C.I. N°: 884.465



[Signature]
Firma del Funcionario Responsable de la Institución
Lic. Carlos A. Gimenez, Director General de Administración y Finanzas
C.I. N°: 959.601