



PLANILLA DE REGISTRO MENSUAL DE TRANSFERENCIAS

TRANSFERENCIAS RUBRO 848 COMPLEMENTO NUTRICIONAL EN LAS ESCUELAS PUBLICAS

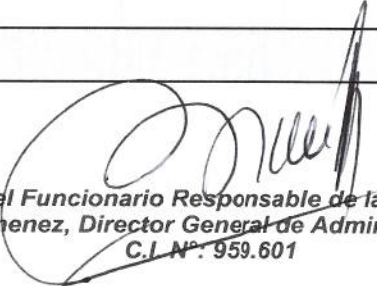
ENERO 2.019

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




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




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