



### PLANILLA DE REGISTRO MENSUAL DE TRANSFERENCIAS

TRANSFERENCIAS RUBRO 848 COMPLEMENTO NUTRICIONAL EN LAS ESCUELAS PUBLICAS

MARZO 2.020

Nº	ORDEN DE PAGO	DENOMINACION	DISTRITO	CONCEPTO	FECHA	F.F.	Nº CHEQUE	MONTO
				SIN MOVIMIENTO				
TOTAL TRANSFERIDO DEL MES: (GUARANIES CERO)-								0

Firma del Funcionario Responsable de la Institución  
Lic. José M. López, Jefe de Rendición de Cuentas  
C.I. N°: 862.733



Firma del Funcionario Responsable de la Institución  
Econ. Javier M. Rojas G. Director General Interino de Administración y Finanzas  
C.I. N°: 984.085

