

RUBRO: 800-830-849

MES: AGOSTO - 2025

Nº ORDEN	FECHA	ORGANIZACION BENEFICIARIA	MOTIVO DEL APORTE	MONTO DEL APORTE ASIGNADO (G.)
		SIN MOVIMIENTO		
TOTAL TRANSFERENCIA DEL MES : CERO GUARANIES				0

Firma del Funcionario Responsable de la Institucion Aclaracion de Firma: Migdonio Maciel Veron Direccion General de Administración y Finanzas C.I. Nº 2.556.986