



# Municipalidad de Hernandarias

Informe Mensual en el Cumplimiento a la Ley Nº 5.189/14  
Rubro: 834 - OTRAS TRANSFERENCIA, Mes: AGOSTO 2021

Nº	Fecha	Beneficiario/a	Resolución Nº	IMPORTE	Motivo del Aporte
		SIN MOVIMIENTO			
		TOTAL			



*[Handwritten signature]*  
Dirección de Administración y finanzas

Aprobación de firma: *Liliana Lezcano*

C.I. N°: Dirección de Ad. y Finanzas