

## **MUNICIPALIDAD DE TEMBIAPORA**

## PLANILLA DE TRANSFERENCIA DE COMPLEMENTO NUTRICIONAL

RUBRO: 800-840-848 MES: OCTUBRE/2021.-

N° ORDEN	FECHA	ORGANIZACIÓN BENEFICIARIA	MOTIVO DEL APORTE	MONTO DEL APORTE ASIGNADO (G.)
Sin Movimiento				
TOTAL TRANSFERENCIA DEL MES : CERO				0

