## PLANILLA DE REGISTRO MENSUAL DE TRANSFERENCIAS

Nº	ORDEN DE PAGO	DENOMINACION	DISTRITO	CONCEPTO	F. ORDEN DE PAGO	F.F.	N° CHEQUE	MONTO
1	1034	CONSEIO REGIONAL DE SALUD DE CENTRAL	AREGUA	TRANSFERENCIA PARA GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	04/09/2025	30-07	DEBITO	557.442.181

LIC. MARIA L LARA

EFA DEPARTAMENTO RENDICION DE CUENTAS

C.I. N\* 4.791,067

C.P. DASY P. MEZA CENTURION

DACTORA GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

C.I. N° 9324.642