

CAJA CHICA - DEPTO. SOCIAL MES OCTUBRE 2024

Otras Transferencias							
Fecha de la transferencia (dd/mm/aa)		TIPO DE ACTO		Denominación de la Transferencia	Monto \$	Objeto de la transferencia	Nombre de la persona natural o razón social de la persona jurídica que recibe la Transferencia
		RECIBO		CAJA CHICA			
		RECIBO		CAJA CHICA			
		RECIBO		CAJA CHICA			
		RECIBO		CAJA CHICA			