

AUXILIAR PRESUPUESTARIO DE GASTOS DEVENGADO - PAGADO

Página 1 de 1

Desde : 01/07/2023

Hasta : 31/07/2023

Nombre :

Fecha	N. Tran	N. Cr.	Descripcion	Estado	Codificado			PAGADO	
						Movimiento	Saldo	Movimiento	Saldo

Total Acumulado
Devengado :Total Acumulado
Pagado :_____
MAXIMA AUTORIDAD_____
DIRECTOR(A) FINANCIERO(A)_____
JEFE(A) CONTADOR(A)