



			
ADMINISTRADOR MUNICIPAL DIRECTOR DE SECTO. SALUD (S)		DIRECTOR DE CONTROL SECRETARIO MUNICIPAL (S)	
POR ORDEN DEL ALCALDE		23-05-2024	
CTA. CTE	CHEQUE N°	NOMBRE	
EGRESO N° 66600915	FECHA DE PAGO PRESUPUESTO Y FINANZAS	FIRMA	
		RECIBI CONFORME	