



**MUNICIPALIDAD DE NARANJAL**  
Tel. 0676- 320011/24  
Gmail: municipalidadnaranjal@gmail.com

RUBRO: **848**

**MES: ENERO/2024**

N° ORDEN	FECHA	ORGANIZACION BENEFICIARIA	DOCUMENTO O RESOLUCION DE APOORTE N°	MOTIVO DEL APOORTE	MONTO DEL APOORTE ASIGNADO (G.)
<b>SIN MOVIMIENTO</b>					
<b>TOTAL APOORTE DEL MES : CERO.-</b>					-