

Nombre y Apellido del beneficiario	CI N°	Cargo	Disposición / Resolución N°	Motivo / Curso	Monto	Registro Contable - SICO	
						N° Obligación	N° Egreso
						Fecha	Fecha
SIN MOVIMIENTO							
Total					0		
Total en letras: Guaraníes Cero.....							