|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| SECRETARÍA GENERAL DE RELACIONES INTERINSTITUCIONALES |  |  | **Director/a** |  |
| **Resol. N°** |  | **Teléfono** |  |
|  | **E-mail** |  |
| Nro. de Orden | Acreedor | Factura Nº | Nº de CUIT | Fecha de Pago | Importe Pagado | Importe Total |
| TOTAL INCISO 5 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |