Dirección General de Contabilidad Gubernamental

Formulario Detalle de la Ejecución de las Transferencias Recibidas

Valor RD$

Fecha: 31-dic-2022 **Institución:** MINISTERIO DE TRABAJO

Capítulo: 0 **Sub-Capítulo:** - **DAF:** 0 **UE:** -

C. Bancaria Nº: **Banco:**

Balance Inicial (A) : RD$ **0.00**

Aprobado por el Director General de Contabilidad Gubernamental

TRANSFERENCIA RECIBIDA (B)				(C) Monto Recibido	APLICACIÓN O USO DE LOS RECURSOS RECIBIDOS (D)				Monto Ejecutado (E)	Balance en Cuenta (F) = (C - E)
Fecha	Núm. del devengado/libramiento, cheque o transferencia	Institución de la Transferencia	Tipo de Transferencia		Núm. del devengado/libramiento, cheque o transferencia	Fecha	Nombre del Beneficiario	CCP Auxiliar		
				0.00					0.00	0.00
	NO HEMOS TENIDO TRANSFERENCAS								0.00	0.00
				0.00					0.00	0.00
				0.00					0.00	0.00
				0.00					0.00	0.00
				0.00					0.00	0.00
				0.00					0.00	0.00
				0.00					0.00	0.00
				0.00					0.00	0.00
				0.00					0.00	0.00
				0.00					0.00	0.00
				0.00					0.00	0.00
				0.00					0.00	0.00
				0.00					0.00	0.00
				0.00					0.00	0.00
				0.00					0.00	0.00
				0.00					0.00	0.00
				0.00					0.00	0.00
				0.00					0.00	0.00
Totales				**0.00**					**0.00**	**0.00**

N/A
NO APLICA

DG-INS-02-22

ROSANNA PAULINO	CARMEN ROSA RAMIREZ	CECILIA PEREZ
Preparado por	**Revisado por**	**Autorizado por**
CONTADORA	ENC. CONTABILIDAD	DIRECTORA ADM Y FINANC
Puesto que ocupa	**Puesto que ocupa**	**Puesto que ocupa**
vie-13-ene-2023	vie-13-ene-2023	vie-13-ene-2023
Fecha de preparación	**Fecha de revisión**	**Fecha de autorización**