

INSTITUCIÓN: Agencia Financiera de Desarrollo (AFD)

MES / AÑO: Enero / 2024

Fecha de Transferencia	Nombre y Apellido del Beneficiario	Cargo o Función que desempeña	Resolución N°	Concepto	Destino	Periodo de la Actividad	Motivo del Viaje	Monto Asignado	Monto Utilizado
SIN MOVIMIENTO									