

**NOMINA DE CONSULTORES POR TRANSFERENCIAS ASOCIADOS A GLOSA N° 07 PRESUPUESTO AÑO 2010**

**Nombre Institución:** CLUSTER ALIMENTARIO

Trimestre	Lineamiento/ Producto/ Proyecto	Nombre del Consultor(es)	Ejecutado Trimestral	Indicar actividades principales
		SIN MOVIMIENTOS		