

Grupa 2**Lista płatności za miesiąc MAJ 2024r.**

Nr dziecka	Pobył	żywienie	Suma
201	200,00	130,00	330,00
202	200,00	200,00	400,00
203	200,00	190,00	390,00
204	100,00	200,00	300,00
205	200,00	130,00	330,00
206	200,00	140,00	340,00
207	100,00	170,00	270,00
208	200,00	160,00	360,00
209	200,00	200,00	400,00
210	200,00	180,00	380,00
212	100,00	120,00	220,00
213	200,00	190,00	390,00
214	200,00	180,00	380,00
215	100,00	90,00	190,00
216	200,00	140,00	340,00
217	200,00	110,00	310,00
218	200,00	190,00	390,00
219	200,00	80,00	280,00
220	100,00	200,00	300,00
221	100,00	90,00	190,00
222	200,00	160,00	360,00
223	200,00	180,00	380,00
224	200,00	110,00	310,00
225	200,00	130,00	330,00
226	200,00	120,00	320,00
227	200,00	200,00	400,00
228	125,00	160,00	285,00
229	200,00	90,00	290,00
230	125,00	170,00	295,00
231	100,00	150,00	250,00
232	200,00	150,00	350,00
233	200,00	180,00	380,00