

Otras Transferencias

MES :ENERO 2015

DEPTO. SOCIAL

Fecha de la transferencia (dd/mm/aa)	Denominación de la Transferencia	Monto \$	Imputación presupuestaria	Objeto de la transferencia	Nombre de la persona natural o razón social de la persona jurídica que recibe la Transferencia
---	----------------------------------	----------	---------------------------	----------------------------	--

EN EL MES DE ENERO DE 2015,NO SE REGISTRARON AYUDAS SOCIALES.