

ENERO 2023-

Otras Transferencias

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

EN ESTE MES NO SE ENTREGA EL BENEFICIO