

JUNIO

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
	RECIBO		11.166		Aporte 01 vale de gas	
	RECIBO		11.166		Aporte 01 vale de gas	