

ABRIL 2025.

Otras Transferencias (vales de gas)

Fecha de la transferencia (dd/mm/aa)	TIPO DE ACTO	NUMERO	Monto \$	Imputación presupues taria	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 HAN EFECTUADO TRANFERENCIAS DE ESTE TIPO