## **Otras Transferencias**

Fecha de la transferencia (dd/mm/aa)	Denominación de la Transferencia	Monto	Unidad monetaria	Imputación presupuestaria	Objeto de la transferencia	Nombre de la persona natural o razón social de la persona jurídica que recibe la Transferencia
12/7/2012	Traspaso Municipal a Departamento Salud	\$ 19,747,000	Peso	24.03.101.002	Cancelación gastos del Departamento	DISAMU
12/28/2012	Traspaso Municipal a Departamento Salud	\$ 6,525,000	Peso	24.03.101.002	Cancelación gastos del Departamento	DISAMU