

## 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
26/06/14	TRANSFERENCIAS CORRIENTES	71.037.000	PESOS	215-24-03-101-002-000-000	Cancelación de Gastos del Departamento	DPTO. DE SALUD MUNICIPAL