

Partida de Erogación	Número de Cheque	Monto de la Erogación	Nombre del Beneficiario	Montivo del Gasto	Fecha de la Erogación	Numero de Factura	Acta donde se Aprueba la Erogación
-------------------------	---------------------	--------------------------	----------------------------	----------------------	--------------------------	----------------------	--

NO SE PAGARON SUBSIDIOS

