

EJECUCIÓN DEL PRESUPUESTO POR CLASE DE GASTO
Transferencias del Sector Privado
MES DE NOVIEMBRE

Institución: 024 Instituto de la Propiedad
 Gerencia Administrativa: 001 Gerencia Central

Unidad Ejecutora: 001 Dirección de Administración

Número de Formulario	Total Afectado	Fecha	Beneficiario	
			Identificación	Nombre
---	L -	---	 	
---	L -	---	 	
Total	L -			