

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

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
---	---	---	<del> </del>	<del> </del>
Total	L -			