

**EJECUCION DEL PRESUPUESTO POR CLASE DE GASTO**  
**TRANSFERENCIAS**  
**MES DE OCTUBRE 2016 \_\_\_\_\_**

Institucion: 0512 Instituto Nacional de la Mujer  
 Gerencia Administrativa: 001 GERENCIA CENTRAL  
 Unidad Ejecutora: 001 ADMINISTRACION, FINANZAS Y RECURSOS HUMANOS

Numero de Formulario	Total Afectado	Fecha	Beneficiarios	
			Identificacion	Nombre
				<b>INAM</b>

**Total Unidad Ejecutora (001): NO HUBO EJECUCION**

**Unidad Ejecutora: 002 DIRECCION TECNICA**

Numero de Formulario	Total Afectado	Fecha	Beneficiarios	
			Identificacion	Nombre

**Total Unidad Ejecutora (002):**

Numero de Formulario	Total Afectado	Fecha	Beneficiarios	
			Identificacion	Nombre

**Total Unidad Ejecutora (512): NO HUBO EJECUCION**

Francisco Armando Ramirez  
 Administrador General

