

**Ejecución del Presupuesto por Clase de Gastos**  
**Transferencia Recibidas Público**  
**MES DE ABRIL DE 2025**

**Institución: 030**  
**Gerencia Administrativa: 01**  
**Unidad Ejecutora: F-01**

Numero de Formulario	Total Afectado	Fecha		Beneficiarios	
				Identificación	Nombre
157421	L 3,075,000.00	30/4/2025	Transferencia para gastos de Funcionamiento mes de ABRIL	08019000214524	FONAC
TOTAL	L 3,075,000.00				

**Transferencia Recibidas Privado**

**Institución: 030**  
**Gerencia Administrativa: 01**  
**Unidad Ejecutora: 0**

Numero de Formulario	Total Afectado	Fecha		Beneficiarios	
				Identificación	Nombre
0	0	30/4/2025	Transferencia mes de ABRIL	08019000214524	FONAC

  
**Maria Elizabeth Arita Valdiviezo**  
 Administradora

  
**Omar Edgardo Rivera Pacheco**  
 Secretario Ejecutivo