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

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
---	---	---	---	---
Total	0.00			

Karol Martínez

SUB GERENCIA DE PRESUPUESTO
INSTITUTO DE LA PROPIEDAD
HONDURAS, C.A.