

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

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
---	---	---	---	---
<b>Total</b>	<b>0.00</b>			

 