

TRAER ORIGINAL Y 4 COPIAS DEL AVISO DE PAGO

AVISO DE PAGO



ALCALDIA MUNICIPAL DEL DISTRITO CENTRAL
 GERENCIA FINANCIERA
 AVISO DE PAGO, GERENCIA DE EVALUACION DE RIESGOS

NO.CUENTA: FICOHSA 883417/1-201-360160

CLAVE CATASTRAL		No. DE EXPEDIENTE	
NOMBRE:			
DIRECCIÓN:			
Nº	CONCEPTO	MONTO	
1	INSPECCIONES		
2	EMISION DE CONSTANCIAS DE RIESGO ()		
TOTAL LETRAS:		TOTAL	
OBSERVACIÓN			



PEGUE EN ESTA HOJA EL
 RECIBO ORIGINAL DEL
 BANCO Y SAQUELE 4 COPIAS
 A ESTA HOJA CUANDO EL
 RECIBO ESTE PEGADO