

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