

**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 INFORME DE RIESGO |       |
| TOTAL LETRAS:   | TOTAL                        |       |
| OBSERVACIÓN     |                              |       |



**GERENCIA DE  
EVALUACIÓN  
DE RIESGOS**

DIRECCIÓN ORDENAMIENTO  
TERRITORIAL Y OBRAS CIVILES

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