

Hospital Divina Providencia

Asociación de Religiosas Carmelitas Misioneras de Santa Teresa de Jesús

NIT 0612-290765-001-6

ANEXO N° 3

1 INFORME DE EJECUCION FINANCIERA POR TIPO DE GASTO

INSTITUCION: HOSPITAL DIVINA PROVIDENCIA

PERIODO INFORMADO: 1° trimestre EJERCICIO FISCAL: 2017 .

N°	DESCRIPCION	INGRESOS	EJECUCION	DISPONIBLE
		\$ 25,000.00		
1	Sueldos y Salarios	\$	\$ 3,000.00	\$
2	Medicamentos	\$	\$ -	\$ 22,000.00
	TOTAL	\$ 25,000.00	\$ 3,000.00	\$ 22,000.00



Hlá.

lectora General

&cía



San Salvador, 23 Mayo 2017

Repúblzca de rs: SalvadeZ
C. S. S• P:
Hospital de la Divina **ProVidentia**
No. de Idsc. 46
PROP. RELIGIOSAS CARrii.
DESC. DE STA. TERESA DE JESUS
Sin Saltador, Depto. San Salvad«

"Junto a ti, hasta el final"