

**INFORME DE EJECUCION FINANCIERA POR TIPO DE GASTO**

INSTITUCION: HOSPITAL DIVINA PROVIDENCIA  
PERIODO INFORMADO: 4° trimestre EJERCICIO FISCAL: 2016

N°	DESCRIPCION	INGRESOS	EJECUCION	DISPONIBLE
	Saldo Trimestre anterior	17,537.30		\$ 17,537.30
1	Sueldo y Salarios	3,000.00	\$ 3,000.00	\$ -
2	Medicamentos	\$ 22,000.00	\$ 34,640.43	(\$ 12,640.43)
3	Insumos y Equipo Médico	\$ -	\$ 4,896.87	(\$ 4,896.87)
	<b>TOTAL</b>	<b>\$ 42,537.30</b>	<b>\$ 42,537.30</b>	<b>\$ 0.00</b>

F.   
Hna. María Juliá García  
Directora General

San Salvador, 5 de Enero 2017

República de El Salvador  
C. S. S. P.

Hospital de la Divina Providencia

No. de 1 DSC 4i  
PROP. REI (GIGSAS CAU) iERe.  
DESC. DE STA. 1'111'1" iiSUS  
San Salvador, fer. to. SaMlcior

**"Junto a ti, hasta el final"**

