

**INFORME DE ACTUALIZACION PRESUPUESTARIA
MES ENERO DE 2024**

MINISTERIO DEL INTERIOR

USO EXCLUSIVO CONTRALORIA

		CODIGO INSTITUCION	_____	FECHA TOMA RAZON	_____
REGION	NOVENA	DOCTO. MODIFICATORIO	_____	FECHA DE EMISION	_____
AREA	SALUD	NUMERO	_____	MONEDA	_____
MUNICIPALIDAD	PUREN	ORGANISMO EMISOR	_____	Nº CONTABILIDAD	_____
				Nº PAGINA	_____

INGRESOS

GASTOS

USO EXCLUSIVO

CONTRALORIA	COD. PRESUP.	DENOM.	AUMENTO	DISMINUCION	CONTRALORIA	COD. PRESUP.	DENOM.	AUMENTO	DISMINUCION
COD. OPERACION	SUBT. ITEM ASIG		M\$	M\$	COD. OPERACION	SUBT. ITEM ASIG		M\$	M\$

SIN MOVIMIENTO

**JEFA DEPARTAMENTO DE SALUD
ANGELA CORREA CUEVAS**

**JEFE DE FINANZAS DSM (S)
BENJAMIN ANSELMO ANTIMAN TRONCOSO**