

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | |
|----------------------------|---|------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 08 05 2001 |
| | | DIA MES AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 021 FACTURA CONFORME | 000000000119 | 008371 |
| | | COMPROBANTE No. 008371 |

| | | | | | | | | | |
|--|-----------------|---------------------|-------------------|---|----------------|----------------|------------------------------|------------------|----------------|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | REGULARIZACION | DEVENGADO | RECAUDADO | DESAFECTACION |
| CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | CONTABILIDAD | CONSTITUCION | FONDOS ROTATIVOS | SIN IMPUTACION |
| CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | OTROS GASTOS | INCREMENTO | REPOSICION | RENDICION |
| CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | |
| FINANCIAMIENTO | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|------------------------------------|-----------|
| 14 | 00 | 001 | 52 | 331 | 0100 | 000000 | Const. de bienes nac. de uso comzn | 23,841.00 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 23,841.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 23,841.00 |

SON: *VEINTITRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN QUETZALES 00/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF 5896 ESTIMACION CONSTRUCCION DE CENTROS DE SALUD Z.6

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | |
|----------------------------|---|------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 08 05 2001 |
| | | DIA MES AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 021 FACTURA CONFORME | 000000019032 | 008372 |
| | | COMPROBANTE No. 008372 |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------------|---------------------|-------------------|---|----------------|--|----------------|---|------------------|--|----------------|--|----------------|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | |
| CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | FONDOS ROTATIVOS | | | | | |
| | | | | | | | | | CONSTITUCION | | CON IMPUTACION | | SIN IMPUTACION | |
| CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | | REPOSICION | | RENDICION | |
| CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | | | |
| FINANCIAMIENTO | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | |
| IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|--|------------|
| 14 | 00 | 001 | 53 | 323 | 0100 | 000000 | Equipo medico-sanitario y de laboratorio | 284,753.50 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 284,753.50 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 284,753.50 |

SON: *DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y TRES QUETZALES 50/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF 5907 EQUIPAMIENTO HOSP. ORTOPEDIA

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | |
|----------------------------|---|---------------------|--------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 08 DIA | 05 MES 2001 AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 021 | FACTURA CONFORME | 000000019033 | 008374 |
| | | | COMPROBANTE No. 008374 |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|-----------|-------------------|-----------|----------------|----------------|--------------|-----------|------------------------------|----------------|--|----------------|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | FONDOS ROTATIVOS | | | | |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | CONSTITUCION | CON IMPUTACION | | SIN IMPUTACION | |
| | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | |
| FINANCIAMIENTO | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|--|------------|
| 14 | 00 | 001 | 53 | 323 | 0100 | 000000 | Equipo midico-sanitario y de laboratorio | 133,000.00 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 133,000.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 133,000.00 |

SON: *CIENTO TREINTA Y TRES MIL QUETZALES 00/100 M.N. *****

DESCRIPCION: UDAF 5908 EQUIPAMIENTO HOSP. GENERAL SAN JUAN DE DIOS

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----------|-------------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 DIA | 05 MES | 2001 AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | |
|----------------------------|---|---------------------|--------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 08 DIA | 05 MES 2001 AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 021 | FACTURA CONFORME | 000000019027 | 008375 |
| | | | COMPROBANTE No. 008375 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|---------------------|-------------------|-----------|----------------|----------------|--------------|-----------|--------------|-----------|------------------------------------|---------------|------------------------------|--|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | | | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | CONSTITUCION | | FONDOS ROTATIVOS CON IMPUTACION | | SIN IMPUTACION | | |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | | REPOSICION | | RENDICION | | |
| FINANCIAMIENTO | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | |
| | | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|--|------------|
| 14 | 00 | 001 | 52 | 323 | 0100 | 000000 | Equipo midico-sanitario y de laboratorio | 143,150.76 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 143,150.76 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 143,150.76 |

SON: *CIENTO CUARENTA Y TRES MIL CIENTO CINCUENTA QUETZALES 76/100 M.N. *****

DESCRIPCION: UDAF 5905 EQUIPAMIENTO CENTRO DE SALUD ZONA 6

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----------|-------------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 DIA | 05 MES | 2001 AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | | |
|----------------------------|---|--------------|----------------------|-----------|-----------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | | FECHA DE IMPUTACION | | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | | 09 DIA | 05 MES | 2001 AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR | | COMPROBANTE No. |
| 021 | FACTURA CONFORME | 000000019034 | 008380 | | 008380 |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------------|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | <input checked="" type="checkbox"/> | DEVENGADO | <input checked="" type="checkbox"/> | CONSUMIDO | <input type="checkbox"/> | REGULARIZACION | <input type="checkbox"/> | DEVENGADO | <input type="checkbox"/> | RECAUDADO | <input type="checkbox"/> | DESAFECTACION | <input type="checkbox"/> | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | <input type="checkbox"/> | REVERSION PARCIAL | <input type="checkbox"/> | DEVOLUCION | <input type="checkbox"/> | CONTABILIDAD | <input type="checkbox"/> | CONSTITUCION | <input type="checkbox"/> | FONDOS ROTATIVOS CON IMPUTACION | <input type="checkbox"/> | SIN IMPUTACION | <input type="checkbox"/> |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | <input type="checkbox"/> | DEUDA PUBLICA | <input type="checkbox"/> | TRANSFERENCIAS | <input type="checkbox"/> | OTROS GASTOS | <input checked="" type="checkbox"/> | INCREMENTO | <input type="checkbox"/> | REPOSICION | <input type="checkbox"/> | RENDICION | <input type="checkbox"/> |
| FINANCIAMIENTO | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | |
| 11 | | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|--|-----------|
| 14 | 00 | 001 | 53 | 323 | 0100 | 000000 | Equipo midico-sanitario y de laboratorio | 41,935.58 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 41,935.58 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 41,935.58 |

SON: *CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CINCO QUETZALES 58/100 M.N.*****

DESCRIPCION: UDAF 5909 CONTRATO 43-2000 EQUIPAMIEN HOS.GRAL.S JUAN DIOS

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----------|-------------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 DIA | 05 MES | 2001 AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | |
|----------------------------|---|---------------------|--------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 09 DIA | 05 MES 2001 AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 021 | FACTURA CONFORME | 000000000560 | 008381 |
| | | | COMPROBANTE No. 008381 |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|-----------|-------------------|-----------|----------------|----------------|--------------|-----------|------------------|-----------|----------------|---------------|------------------------------|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | FONDOS ROTATIVOS | | | | | |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | CONSTITUCION | | CON IMPUTACION | | SIN IMPUTACION | |
| | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | |
| FINANCIAMIENTO | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|---------------------------------------|------------|
| 14 | 00 | 002 | 51 | 332 | 1400 | 000000 | Const. de bienes nac. de uso no comzn | 251,708.25 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 251,708.25 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 251,708.25 |

SON: *DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL SETECIENTOS OCHO QUETZALES 25/100 M.N. *****

DESCRIPCION: UDAF 5888 PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | |
|----------------------------|---|------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 09 05 2001 |
| | | DIA MES AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 021 FACTURA CONFORME | 000000000562 | 008382 |
| | | COMPROBANTE No. 008382 |

| | | | | | | | | | |
|--|-----------------|---------------------|-------------------|---|----------------|----------------|------------------------------|------------------|----------------|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | REGULARIZACION | DEVENGADO | RECAUDADO | DESAFECTACION |
| CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | CONTABILIDAD | CONSTITUCION | FONDOS ROTATIVOS | SIN IMPUTACION |
| CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | OTROS GASTOS | INCREMENTO | REPOSICION | RENDICION |
| CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | |
| FINANCIAMIENTO | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|---------------------------------------|------------|
| 14 | 00 | 002 | 52 | 332 | 1400 | 000000 | Const. de bienes nac. de uso no comzn | 101,327.60 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 101,327.60 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 101,327.60 |

SON: *CIENTO UN MIL TRESCIENTOS VEINTISIETE QUETZALES 60/100 M.N. *****

DESCRIPCION: UDAF 5889 CONSTRUC. DEL SISTEMA DE ABASTECIMIENTO DE AGUA

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | |
|----------------------------|---|---------------------|--------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 09 DIA | 05 MES 2001 AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 021 | FACTURA CONFORME | 000000000559 | 008383 |
| | | | COMPROBANTE No. 008383 |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------------|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | <input checked="" type="checkbox"/> | DEVENGADO | <input checked="" type="checkbox"/> | CONSUMIDO | <input type="checkbox"/> | REGULARIZACION | <input type="checkbox"/> | DEVENGADO | <input type="checkbox"/> | RECAUDADO | <input type="checkbox"/> | DESAFECTACION | <input type="checkbox"/> | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | <input type="checkbox"/> | REVERSION PARCIAL | <input type="checkbox"/> | DEVOLUCION | <input type="checkbox"/> | CONTABILIDAD | <input type="checkbox"/> | CONSTITUCION | <input type="checkbox"/> | FONDOS ROTATIVOS CON IMPUTACION | <input type="checkbox"/> | SIN IMPUTACION | <input type="checkbox"/> |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | <input type="checkbox"/> | DEUDA PUBLICA | <input type="checkbox"/> | TRANSFERENCIAS | <input type="checkbox"/> | OTROS GASTOS | <input checked="" type="checkbox"/> | INCREMENTO | <input type="checkbox"/> | REPOSICION | <input type="checkbox"/> | RENDICION | <input type="checkbox"/> |
| FINANCIAMIENTO | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | |
| 11 | | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|---------------------------------------|------------|
| 14 | 00 | 002 | 51 | 332 | 1400 | 000000 | Const. de bienes nac. de uso no comzn | 186,826.96 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 186,826.96 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 186,826.96 |

SON: *CIENTO OCHENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS VEINTISEIS QUETZALES 96/100 M.N. *****

DESCRIPCION: UDAF 5887 CONS. DE PLANTA DE TRATAMIENTO P/AGUAS RESIDUALES

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | |
|----------------------------|---|----------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 09 05 2001 |
| | | DIA MES AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 021 FACTURA CONFORME | 000000000784 | 008384 |
| | | COMPROBANTE No. |
| | | 008384 |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|--|---|-------------------|---|----------------|--|----------------|---|--------------|--|------------------|----------------|----------------|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | |
| CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | CONSTITUCION | | FONDOS ROTATIVOS | CON IMPUTACION | SIN IMPUTACION | |
| CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | | REPOSICION | | RENDICION | |
| FINANCIAMIENTO | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | |
| IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|------------------------------------|-----------|
| 14 | 00 | 001 | 53 | 331 | 0100 | 000000 | Const. de bienes nac. de uso comzn | 90,428.24 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 90,428.24 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 90,428.24 |

SON: *NOVENTA MIL CUATROCIENTOS VEINTIOCHO QUETZALES 24/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF 5897 PAGO DE ESTIMACION DEL HOSPITAL ORTOPEDIA Y REHA

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | |
|----------------------------|---|---------------------|----------------------|-----------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION | | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 09 DIA | 05 MES | 2001 AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR | COMPROBANTE No. |
| 021 | FACTURA CONFORME | 000000000027 | 008385 | 008385 |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------------|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | <input checked="" type="checkbox"/> | DEVENGADO | <input checked="" type="checkbox"/> | CONSUMIDO | <input type="checkbox"/> | REGULARIZACION | <input type="checkbox"/> | DEVENGADO | <input type="checkbox"/> | RECAUDADO | <input type="checkbox"/> | DESAFECTACION | <input type="checkbox"/> | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | <input type="checkbox"/> | REVERSION PARCIAL | <input type="checkbox"/> | DEVOLUCION | <input type="checkbox"/> | CONTABILIDAD | <input type="checkbox"/> | CONSTITUCION | <input type="checkbox"/> | FONDOS ROTATIVOS CON IMPUTACION | <input type="checkbox"/> | SIN IMPUTACION | <input type="checkbox"/> |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | <input type="checkbox"/> | DEUDA PUBLICA | <input type="checkbox"/> | TRANSFERENCIAS | <input type="checkbox"/> | OTROS GASTOS | <input checked="" type="checkbox"/> | INCREMENTO | <input type="checkbox"/> | REPOSICION | <input type="checkbox"/> | RENDICION | <input type="checkbox"/> |
| FINANCIAMIENTO | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | |
| 11 | | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|------------------------------------|------------|
| 14 | 00 | 001 | 54 | 331 | 0100 | 000000 | Const. de bienes nac. de uso comzn | 158,270.19 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 158,270.19 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 158,270.19 |

SON: *CIENTO CINCUENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS SETENTA QUETZALES 19/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF.5903 REMODELACION DEL AREA DE SALUD GUATEMALA

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----------|-------------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 DIA | 05 MES | 2001 AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | |
|----------------------------|---|------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 09 05 2001 |
| | | DIA MES AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 021 FACTURA CONFORME | 000000000993 | 008661 |
| | | COMPROBANTE No. 008661 |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|--|---|-------------------|---|----------------|--|----------------|---|--------------|--|------------------|----------------|----------------|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | |
| CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | CONSTITUCION | | FONDOS ROTATIVOS | CON IMPUTACION | SIN IMPUTACION | |
| CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | | REPOSICION | | RENDICION | |
| FINANCIAMIENTO | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | |
| IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|--|-----------|
| 14 | 00 | 001 | 52 | 323 | 0600 | 000000 | Equipo medico-sanitario y de laboratorio | 37,713.47 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 37,713.47 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 37,713.47 |

SON: *TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS TRECE QUETZALES 47/100 M.N.*****

DESCRIPCION: UDAF 6782, EQUIPO MED C S EL CERINAL BARBERENA, STA ROSA

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | |
|----------------------------|---|----------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 10 05 2001 |
| | | DIA MES AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 021 FACTURA CONFORME | 000000000995 | 008662 |
| | | COMPROBANTE No. |
| | | 008662 |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|--|---|-------------------|---|----------------|--|----------------|---|--------------|--|------------------|----------------|----------------|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | |
| CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | CONSTITUCION | | FONDOS ROTATIVOS | CON IMPUTACION | SIN IMPUTACION | |
| CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | | REPOSICION | | RENDICION | |
| FINANCIAMIENTO | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | |
| IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|--|-----------|
| 14 | 00 | 001 | 52 | 323 | 0100 | 000000 | Equipo medico-sanitario y de laboratorio | 23,389.93 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 23,389.93 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 23,389.93 |

SON: *VEINTITRES MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE QUETZALES 93/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF 6777 EQUIPAMIENTO PUESTO DE SALUD

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | |
|----------------------------|---|---------------------|--------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 10 DIA | 05 MES 2001 AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 021 | FACTURA CONFORME | 000000000989 | 008663 |
| | | | COMPROBANTE No. 008663 |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|-----------|-------------------|-----------|----------------|----------------|--------------|-----------|------------------|-----------|----------------|---------------|------------------------------|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | FONDOS ROTATIVOS | | | | | |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | CONSTITUCION | | CON IMPUTACION | | SIN IMPUTACION | |
| | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | |
| FINANCIAMIENTO | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|--|------------|
| 14 | 00 | 001 | 54 | 323 | 0100 | 000000 | Equipo midico-sanitario y de laboratorio | 223,226.58 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 223,226.58 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 223,226.58 |

SON: *DOSCIENTOS VEINTITRES MIL DOSCIENTOS VEINTISEIS QUETZALES 58/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF 6778 EQUIPAMIENTO CENTROS DE URGENCIAS CLINICAS

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | |
|----------------------------|---|----------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 10 05 2001 |
| | | DIA MES AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 021 FACTURA CONFORME | 000000000571 | 008664 |
| | | COMPROBANTE No. |
| | | 008664 |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|--|---|-------------------|---|----------------|--|----------------|---|------------------------------|--|------------------|----------------|----------------|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | |
| CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | CONSTITUCION | | FONDOS ROTATIVOS | CON IMPUTACION | SIN IMPUTACION | |
| CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | | REPOSICION | | RENDICION | |
| FINANCIAMIENTO | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|------------------------------------|-----------|
| 14 | 00 | 001 | 52 | 331 | 1700 | 000000 | Const. de bienes nac. de uso comzn | 39,841.95 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 39,841.95 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 39,841.95 |

SON: *TREINTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN QUETZALES 95/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF 6779 CONSTRUCCION CENTRO DE SALUD DE PETEN

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | |
|----------------------------|---|---------------------|--------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 10 DIA | 05 MES 2001 AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 021 | FACTURA CONFORME | 000000000990 | 008665 |
| | | | COMPROBANTE No. 008665 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|---------------------|-------------------|-----------|----------------|----------------|--------------|-----------|--------------|-----------|------------------------------------|---------------|------------------------------|--|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | | | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | CONSTITUCION | | FONDOS ROTATIVOS CON IMPUTACION | | SIN IMPUTACION | | |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | | REPOSICION | | RENDICION | | |
| FINANCIAMIENTO | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | |
| | | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|--|------------|
| 14 | 00 | 001 | 54 | 323 | 0100 | 000000 | Equipo medico-sanitario y de laboratorio | 113,140.40 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 113,140.40 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 113,140.40 |

SON: *CIENTO TRECE MIL CIENTO CUARENTA QUETZALES 40/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF 6776 EQUIP. CENTRO DE SALUD SAN PEDRO AYAMPUC

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----------|-------------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 DIA | 05 MES | 2001 AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | |
|----------------------------|---|---------------------|--------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 10 DIA | 05 MES 2001 AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 021 | FACTURA CONFORME | 000000001516 | 008666 |
| | | | COMPROBANTE No. 008666 |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|-----------|-------------------|-----------|----------------|----------------|--------------|-----------|------------------|-----------|----------------|---------------|------------------------------|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | FONDOS ROTATIVOS | | | | | |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | CONSTITUCION | | CON IMPUTACION | | SIN IMPUTACION | |
| | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | |
| FINANCIAMIENTO | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|------------------------------------|----------|
| 14 | 00 | 001 | 52 | 331 | 2200 | 000000 | Const. de bienes nac. de uso comzn | 2,885.15 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 2,885.15 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 2,885.15 |

SON: *DOS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO QUETZALES 15/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF 5916 PAGO ESTIMACION No.17 PROYECTO C/S DE COMAPA

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | |
|----------------------------|---|------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 10 05 2001 |
| | | DIA MES AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 021 FACTURA CONFORME | 000000000614 | 008667 |
| | | COMPROBANTE No. 008667 |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------------|---------------------|-------------------|---|----------------|--|----------------|---|------------------|--|----------------|--|----------------|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | |
| CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | FONDOS ROTATIVOS | | | | | |
| | | | | | | | | | CONSTITUCION | | CON IMPUTACION | | SIN IMPUTACION | |
| CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | | REPOSICION | | RENDICION | |
| CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | | | |
| FINANCIAMIENTO | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | |
| IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|------------------------------------|-----------|
| 14 | 00 | 001 | 52 | 331 | 1200 | 000000 | Const. de bienes nac. de uso comzn | 35,304.46 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 35,304.46 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 35,304.46 |

SON: *TREINTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS CUATRO QUETZALES 46/100 M.N. *****

DESCRIPCION: UDAF 5922 ESTIMACION No.1 CONSTRUCCION DEL C/S SAN MIGUEL

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | |
|----------------------------|---|------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 10 05 2001 |
| | | DIA MES AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 021 FACTURA CONFORME | 000000000994 | 008668 |
| | | COMPROBANTE No. 008668 |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------------|---------------------|-------------------|---|----------------|--|----------------|---|------------------|--|----------------|--|----------------|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | |
| CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | FONDOS ROTATIVOS | | | | | |
| | | | | | | | | | CONSTITUCION | | CON IMPUTACION | | SIN IMPUTACION | |
| CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | | REPOSICION | | RENDICION | |
| CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | | | |
| FINANCIAMIENTO | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | |
| IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|--|-----------|
| 14 | 00 | 001 | 52 | 323 | 1700 | 000000 | Equipo medico-sanitario y de laboratorio | 42,589.48 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 42,589.48 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 42,589.48 |

SON: *CUARENTA Y DOS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE QUETZALES 48/100 M.N. *****

DESCRIPCION: UDAF 6775 EQUIP. CENTROS DE SALUD DOLORES Y LA LIBERT.

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

FECHA DE REGISTRO

09 05 2001

DIA MES AÑO

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | |
|----------------------------|---|------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 10 05 2001 |
| | | DIA MES AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 021 FACTURA CONFORME | 000000000580 | 008669 |
| | | COMPROBANTE No. 008669 |

| | | | | | | | | | |
|-----------------------|--|-------------------|----------------|--------------|--------------|------------------|------------------------------|----------------|---------------|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | REGULARIZACION | DEVENGADO | RECAUDADO | DESAFECTACION |
| CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | REVERSION PARCIAL | DEVOLUCION | CONTABILIDAD | CONSTITUCION | FONDOS ROTATIVOS | CON IMPUTACION | SIN IMPUTACION | |
| CLASE DE GASTO | SUELDOS | DEUDA PUBLICA | TRANSFERENCIAS | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | REPOSICION | RENDICION | |
| FINANCIAMIENTO | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | |
| 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|------------------------------------|------------|
| 14 | 00 | 001 | 52 | 331 | 1200 | 000000 | Const. de bienes nac. de uso comzn | 128,070.89 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 128,070.89 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 128,070.89 |

SON: *CIENTO VEINTIOCHO MIL SETENTA QUETZALES 89/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF 5915 CONSDTRUCCION CENTRO DE SALUD SN. MIGUEL

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | | |
|----------------------------|---|--------------|----------------------|-----------|-----------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | | FECHA DE IMPUTACION | | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | | 10 DIA | 05 MES | 2001 AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR | | COMPROBANTE No. |
| 021 | FACTURA CONFORME | 000000000488 | 008670 | | 008670 |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------------|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | <input checked="" type="checkbox"/> | DEVENGADO | <input checked="" type="checkbox"/> | CONSUMIDO | <input type="checkbox"/> | REGULARIZACION | <input type="checkbox"/> | DEVENGADO | <input type="checkbox"/> | RECAUDADO | <input type="checkbox"/> | DESAFECTACION | <input type="checkbox"/> | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | <input type="checkbox"/> | REVERSION PARCIAL | <input type="checkbox"/> | DEVOLUCION | <input type="checkbox"/> | CONTABILIDAD | <input type="checkbox"/> | CONSTITUCION | <input type="checkbox"/> | FONDOS ROTATIVOS CON IMPUTACION | <input type="checkbox"/> | SIN IMPUTACION | <input type="checkbox"/> |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | <input type="checkbox"/> | DEUDA PUBLICA | <input type="checkbox"/> | TRANSFERENCIAS | <input type="checkbox"/> | OTROS GASTOS | <input checked="" type="checkbox"/> | INCREMENTO | <input type="checkbox"/> | REPOSICION | <input type="checkbox"/> | RENDICION | <input type="checkbox"/> |
| FINANCIAMIENTO | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | |
| 11 | | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|---------------------------------------|------------|
| 14 | 00 | 003 | 51 | 332 | 0100 | 000000 | Const. de bienes nac. de uso no comzn | 195,652.54 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 195,652.54 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 195,652.54 |

SON: *CIENTO NOVENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS QUETZALES 54/100 M.N. *****

DESCRIPCION: UDAF 5923 ESTIMACION No.2 CONSTRUC. DE UNA GALERIA DE NICHOS

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | |
|----------------------------|---|--------------|------------------------|---------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | | FECHA DE IMPUTACION | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | | 10 | 05 2001 |
| | | | DIA | MES AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR | |
| 021 | FACTURA CONFORME | 000000000487 | 008671 | |
| | | | COMPROBANTE No. 008671 | |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|-----------|-------------------|-----------|----------------|----------------|--------------|-----------|------------------|----------------|--|----------------|------------------------------|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | FONDOS ROTATIVOS | | | | | |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | CONSTITUCION | CON IMPUTACION | | SIN IMPUTACION | | |
| | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | |
| FINANCIAMIENTO | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|---------------------------------------|-----------|
| 14 | 00 | 003 | 51 | 332 | 0100 | 000000 | Const. de bienes nac. de uso no comzn | 60,201.35 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 60,201.35 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 60,201.35 |

SON: *SESENTA MIL DOSCIENTOS UN QUETZALES 35/100 M.N. *****

DESCRIPCION: UDAF 5921 ESTIMACION No.1 CONSTRUCC. DE GALERIA DE NICHOS

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | |
|----------------------------|---|----------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 10 05 2001 |
| | | DIA MES AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 021 FACTURA CONFORME | 000000000991 | 008672 |
| | | COMPROBANTE No. |
| | | 008672 |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|--|---|-------------------|---|----------------|--|----------------|---|--------------|--|------------------|----------------|----------------|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | |
| CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | CONSTITUCION | | FONDOS ROTATIVOS | CON IMPUTACION | SIN IMPUTACION | |
| CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | | REPOSICION | | RENDICION | |
| FINANCIAMIENTO | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | |
| IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|--|------------|
| 14 | 00 | 001 | 54 | 323 | 0100 | 000000 | Equipo medico-sanitario y de laboratorio | 520,862.01 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 520,862.01 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 520,862.01 |

SON: *QUINIENTOS VEINTE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS QUETZALES 01/100 M.N. *****

DESCRIPCION: UDAF 6780, EQU MED PARA CLINICAS PERIF COLONIA EL AMPARA Z 7

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | |
|----------------------------|---|--------------|------------------------|---------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | | FECHA DE IMPUTACION | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | | 10 | 05 2001 |
| | | | DIA | MES AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR | |
| 021 | FACTURA CONFORME | 000000001517 | 008674 | |
| | | | COMPROBANTE No. 008674 | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|---------------------|-------------------|-----------|----------------|----------------|--------------|-----------|--------------|-----------|------------------|----------------|------------------------------|--|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | | | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | CONSTITUCION | | FONDOS ROTATIVOS | CON IMPUTACION | SIN IMPUTACION | | |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | | REPOSICION | | RENDICION | | |
| FINANCIAMIENTO | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | |
| | | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|------------------------------------|-----------|
| 14 | 00 | 001 | 52 | 331 | 0600 | 000000 | Const. de bienes nac. de uso comzn | 12,534.90 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 12,534.90 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 12,534.90 |

SON: *DOCE MIL QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO QUETZALES 90/100 M.N. *****

DESCRIPCION: UDAF 5913, ESTIMACION PROY C S EL CERINAL BARBERENA, STA ROS

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | |
|----------------------------|---|---------------------|--------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 14 DIA | 05 MES 2001 AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 021 | FACTURA CONFORME | 000000001904 | 008747 |
| | | | COMPROBANTE No. 008747 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|---------------------|-------------------|-----------|----------------|----------------|--------------|-----------|--------------|-----------|------------------------------------|---------------|----------------|------------------------------|--|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | | | | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | CONSTITUCION | | FONDOS ROTATIVOS CON IMPUTACION | | SIN IMPUTACION | | | |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | | REPOSICION | | RENDICION | | | |
| FINANCIAMIENTO | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | |
| | | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|------------------------------------|------------|
| 14 | 00 | 001 | 53 | 331 | 0100 | 000000 | Const. de bienes nac. de uso comzn | 129,975.72 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 129,975.72 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 129,975.72 |

SON: *CIENTO VEINTINUEVE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO QUETZALES 72/100 M.N. *****

DESCRIPCION: UDAF.5904 TRABAJ DE REHABIL DE OBRA CIVIL Y EQUIPAMIENTO

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | |
|----------------------------|---|------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 22 05 2001 |
| | | DIA MES AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 021 FACTURA CONFORME | 000000000786 | 009450 |
| | | COMPROBANTE No. 009450 |

| | | | | | | | | | |
|-----------------------|--|-------------------|----------------|--------------|--------------|------------------------------|----------------|----------------|---------------|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | REGULARIZACION | DEVENGADO | RECAUDADO | DESAFECTACION |
| CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | REVERSION PARCIAL | DEVOLUCION | CONTABILIDAD | CONSTITUCION | FONDOS ROTATIVOS | CON IMPUTACION | SIN IMPUTACION | |
| CLASE DE GASTO | SUELDOS | DEUDA PUBLICA | TRANSFERENCIAS | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | REPOSICION | RENDICION | |
| FINANCIAMIENTO | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | | |
| 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|------------------------------------|------------|
| 14 | 00 | 001 | 53 | 331 | 0100 | 000000 | Const. de bienes nac. de uso comzn | 232,801.71 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 232,801.71 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 232,801.71 |

SON: *DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS UN QUETZALES 71/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF 5899, ESTIMACION No. 16, AMPLIACION HOSP ORTOPEDIA

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | | |
|----------------------------|---|--------------|----------------------|-----|-----------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | | FECHA DE IMPUTACION | | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | | 22 | 05 | 2001 |
| | | | DIA | MES | AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR | | COMPROBANTE No. |
| 021 | FACTURA CONFORME | 000000000785 | 009451 | | 009451 |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------------|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | <input checked="" type="checkbox"/> | DEVENGADO | <input checked="" type="checkbox"/> | CONSUMIDO | <input type="checkbox"/> | REGULARIZACION | <input type="checkbox"/> | DEVENGADO | <input type="checkbox"/> | RECAUDADO | <input type="checkbox"/> | DESAFECTACION | <input type="checkbox"/> | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | <input type="checkbox"/> | REVERSION PARCIAL | <input type="checkbox"/> | DEVOLUCION | <input type="checkbox"/> | CONTABILIDAD | <input type="checkbox"/> | CONSTITUCION | <input type="checkbox"/> | FONDOS ROTATIVOS CON IMPUTACION | <input type="checkbox"/> | SIN IMPUTACION | <input type="checkbox"/> |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | <input type="checkbox"/> | DEUDA PUBLICA | <input type="checkbox"/> | TRANSFERENCIAS | <input type="checkbox"/> | OTROS GASTOS | <input checked="" type="checkbox"/> | INCREMENTO | <input type="checkbox"/> | REPOSICION | <input type="checkbox"/> | RENDICION | <input type="checkbox"/> |
| FINANCIAMIENTO | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | |
| 11 | | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|------------------------------------|------------|
| 14 | 00 | 001 | 53 | 331 | 0100 | 000000 | Const. de bienes nac. de uso comzn | 670,209.33 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 670,209.33 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 670,209.33 |

SON: *SEISCIENTOS SETENTA MIL DOSCIENTOS NUEVE QUETZALES 33/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF.5898 ESTIMACION No15 POR ENCAMAMIENTO DE HOSPITAL

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | |
|----------------------------|---|---------------------|--------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 22 DIA | 05 MES 2001 AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 021 | FACTURA CONFORME | 000000000561 | 009452 |
| | | | COMPROBANTE No. 009452 |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------------|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | <input checked="" type="checkbox"/> | DEVENGADO | <input checked="" type="checkbox"/> | CONSUMIDO | <input type="checkbox"/> | REGULARIZACION | <input type="checkbox"/> | DEVENGADO | <input type="checkbox"/> | RECAUDADO | <input type="checkbox"/> | DESAFECTACION | <input type="checkbox"/> | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | <input type="checkbox"/> | REVERSION PARCIAL | <input type="checkbox"/> | DEVOLUCION | <input type="checkbox"/> | CONTABILIDAD | <input type="checkbox"/> | CONSTITUCION | <input type="checkbox"/> | FONDOS ROTATIVOS CON IMPUTACION | <input type="checkbox"/> | SIN IMPUTACION | <input type="checkbox"/> |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | <input type="checkbox"/> | DEUDA PUBLICA | <input type="checkbox"/> | TRANSFERENCIAS | <input type="checkbox"/> | OTROS GASTOS | <input checked="" type="checkbox"/> | INCREMENTO | <input type="checkbox"/> | REPOSICION | <input type="checkbox"/> | RENDICION | <input type="checkbox"/> |
| FINANCIAMIENTO | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | |
| 11 | | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|---------------------------------------|------------|
| 14 | 00 | 002 | 52 | 332 | 1400 | 000000 | Const. de bienes nac. de uso no comzn | 195,006.63 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 195,006.63 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 195,006.63 |

SON: *CIENTO NOVENTA Y CINCO MIL SEIS QUETZALES 63/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF.5890 1ERA ESTIMACION CONST DE SISTE DE ABASTE AGUA POTA

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | |
|----------------------------|---|------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 22 05 2001 |
| | | DIA MES AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 021 FACTURA CONFORME | 000000000054 | 009453 |
| | | COMPROBANTE No. 009453 |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|--|---|-------------------|---|----------------|--|----------------|---|--------------|--|------------------|----------------|----------------|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | |
| CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | CONSTITUCION | | FONDOS ROTATIVOS | CON IMPUTACION | SIN IMPUTACION | |
| CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | | REPOSICION | | RENDICION | |
| FINANCIAMIENTO | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | |
| IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|------------------------------------|-----------|
| 14 | 00 | 001 | 52 | 331 | 1700 | 000000 | Const. de bienes nac. de uso comzn | 72,887.08 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 72,887.08 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 72,887.08 |

SON: *SETENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE QUETZALES 08/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF.5895 ESTIMAC No12 POR TRABAJOS REALIZADOS

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | |
|----------------------------|---|------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 22 05 2001 |
| | | DIA MES AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 021 FACTURA CONFORME | 000000000563 | 009454 |
| | | COMPROBANTE No. 009454 |

| | | | | | | | | | |
|-----------------------|--|-------------------|----------------|--------------|--------------|------------------------------|----------------|----------------|---------------|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | REGULARIZACION | DEVENGADO | RECAUDADO | DESAFECTACION |
| CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | REVERSION PARCIAL | DEVOLUCION | CONTABILIDAD | CONSTITUCION | FONDOS ROTATIVOS | CON IMPUTACION | SIN IMPUTACION | |
| CLASE DE GASTO | SUELDOS | DEUDA PUBLICA | TRANSFERENCIAS | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | REPOSICION | RENDICION | |
| FINANCIAMIENTO | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | | |
| 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|---------------------------------------|-----------|
| 14 | 00 | 002 | 52 | 332 | 1400 | 000000 | Const. de bienes nac. de uso no comzn | 98,205.80 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 98,205.80 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 98,205.80 |

SON: *NOVENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS CINCO QUETZALES 80/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF 5892, ESTIMACION No. 2 CONST SIST AGUA POT SN ANT ILOT

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | |
|----------------------------|---|------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 22 05 2001 |
| | | DIA MES AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 021 FACTURA CONFORME | 000000000140 | 009455 |
| | | COMPROBANTE No. 009455 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|--|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------------|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | <input checked="" type="checkbox"/> | DEVENGADO | <input checked="" type="checkbox"/> | CONSUMIDO | <input type="checkbox"/> | REGULARIZACION | <input type="checkbox"/> | DEVENGADO | <input type="checkbox"/> | RECAUDADO | <input type="checkbox"/> | DESAFECTACION | <input type="checkbox"/> | | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | <input type="checkbox"/> | REVERSION PARCIAL | <input type="checkbox"/> | DEVOLUCION | <input type="checkbox"/> | CONTABILIDAD | <input type="checkbox"/> | CONSTITUCION | <input type="checkbox"/> | FONDOS ROTATIVOS | CON IMPUTACION | SIN IMPUTACION | | |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | <input type="checkbox"/> | DEUDA PUBLICA | <input type="checkbox"/> | TRANSFERENCIAS | <input type="checkbox"/> | OTROS GASTOS | <input checked="" type="checkbox"/> | INCREMENTO | <input type="checkbox"/> | REPOSICION | <input type="checkbox"/> | RENDICION | <input type="checkbox"/> | |
| FINANCIAMIENTO | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | |
| | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|---------------------------------------|-----------|
| 14 | 00 | 002 | 52 | 332 | 1400 | 000000 | Const. de bienes nac. de uso no comzn | 96,920.00 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 96,920.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 96,920.00 |

SON: *NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS VEINTE QUETZALES 00/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF 5891, ESTIMACION No. 2, CONST SIS AGUA POT CANTON XEJIP

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | |
|----------------------------|---|---------------------|--------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 22 DIA | 05 MES 2001 AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 021 | FACTURA CONFORME | 000000000141 | 009456 |
| | | | COMPROBANTE No. 009456 |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|---------------------|-------------------------------------|-----------|----------------|----------------|--------------|-------------------------------------|------------------------------|-----------|----------------|---------------|----------------|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | <input checked="" type="checkbox"/> | DEVENGADO | <input checked="" type="checkbox"/> | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | FONDOS ROTATIVOS | | | | |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | <input checked="" type="checkbox"/> | CONSTITUCION | | CON IMPUTACION | | SIN IMPUTACION |
| | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | |
| FINANCIAMIENTO | | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|---------------------------------------|------------|
| 14 | 00 | 002 | 52 | 332 | 1400 | 000000 | Const. de bienes nac. de uso no comzn | 102,716.16 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 102,716.16 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 102,716.16 |

SON: *CIENTO DOS MIL SETECIENTOS DIECISEIS QUETZALES 16/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF 5893, ESTIMACION No.2, CONST SIST AGUA POT CANT CHUJIP

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | |
|----------------------------|---|------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 10 05 2001 |
| | | DIA MES AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 021 FACTURA CONFORME | 000000001377 | 010385 |
| | | COMPROBANTE No. 010385 |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------------|---------------------|-------------------|---|----------------|--|----------------|---|------------------|--|----------------|--|----------------|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | |
| CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | FONDOS ROTATIVOS | | | | | |
| CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | CONSTITUCION | | CON IMPUTACION | | SIN IMPUTACION | |
| CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | | | |
| FINANCIAMIENTO | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | |
| IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|---------------------------------------|--------|
| 14 | 00 | 002 | 51 | 332 | 0200 | 000000 | Const. de bienes nac. de uso no comzn | 591.43 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 591.43 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 591.43 |

SON: *QUINIENTOS NOVENTA Y UN QUETZALES 43/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF 5924, PAGO AJ SOBRECOSTO ESTIM 5 PROYECTO P.T.A.R.

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | |
|----------------------------|---|---------------------|--------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 10 DIA | 05 MES 2001 AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 021 | FACTURA CONFORME | 000000001372 | 010386 |
| | | | COMPROBANTE No. 010386 |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|-----------|-------------------|-----------|----------------|----------------|--------------|-----------|------------------|-----------|----------------|---------------|------------------------------|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | FONDOS ROTATIVOS | | | | | |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | CONSTITUCION | | CON IMPUTACION | | SIN IMPUTACION | |
| | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | |
| FINANCIAMIENTO | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|---------------------------------------|------------|
| 14 | 00 | 002 | 51 | 332 | 0200 | 000000 | Const. de bienes nac. de uso no comzn | 134,866.00 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 134,866.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 134,866.00 |

SON: *CIENTO TREINTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS QUETZALES 00/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF 5920 CONSTRUCCION PLANTA TRATAMIENTO AGUAS RESIDUALES

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | |
|----------------------------|---|---------------------|--------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 10 DIA | 05 MES 2001 AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 021 | FACTURA CONFORME | 000000001374 | 010387 |
| | | | COMPROBANTE No. 010387 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|---------------------|-------------------|-----------|----------------|----------------|--------------|-----------|--------------|-----------|------------------------------------|---------------|----------------|------------------------------|--|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | | | | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | CONSTITUCION | | FONDOS ROTATIVOS CON IMPUTACION | | SIN IMPUTACION | | | |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | | REPOSICION | | RENDICION | | | |
| FINANCIAMIENTO | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | |
| | | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|---------------------------------------|-------|
| 14 | 00 | 002 | 51 | 332 | 0200 | 000000 | Const. de bienes nac. de uso no comzn | 55.55 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 55.55 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 55.55 |

SON: *CINCUENTA Y CINCO QUETZALES 55/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF 5925 AJUSTE SOBRE COSTO PROYECTO TRATAM. DE AGUAS

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | |
|----------------------------|---|--------------|------------------------|---------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | | FECHA DE IMPUTACION | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | | 10 | 05 2001 |
| | | | DIA | MES AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR | |
| 021 | FACTURA CONFORME | 000000001375 | 010388 | |
| | | | COMPROBANTE No. 010388 | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|---------------------|-------------------|-----------|----------------|----------------|--------------|-----------|--------------|-----------|------------------|----------------|------------------------------|--|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | | | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | CONSTITUCION | | FONDOS ROTATIVOS | CON IMPUTACION | SIN IMPUTACION | | |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | | REPOSICION | | RENDICION | | |
| FINANCIAMIENTO | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | |
| | | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|---------------------------------------|------------|
| 14 | 00 | 002 | 51 | 332 | 0200 | 000000 | Const. de bienes nac. de uso no comzn | 159,764.07 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 159,764.07 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 159,764.07 |

SON: *CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO QUETZALES 07/100 M.N. *****

DESCRIPCION: UDAF 5919, PAGO SOBRECOSTO PROV Y ESTIM 5 PROY P.T.A.R.

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | |
|----------------------------|---|------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 24 05 2001 |
| | | DIA MES AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 021 FACTURA CONFORME | 000000001383 | 010389 |
| | | COMPROBANTE No. 010389 |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------------------|---------------------|-----------|-------------------|-----------|----------------|----------------|--------------|-----------|------------------------------|----------------|--|----------------|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | FONDOS ROTATIVOS | | | | |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | CONSTITUCION | CON IMPUTACION | | SIN IMPUTACION | |
| CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | | | |
| FINANCIAMIENTO | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|---------------------------------------|-----------|
| 14 | 00 | 002 | 51 | 332 | 0200 | 000000 | Const. de bienes nac. de uso no comzn | 23,256.50 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 23,256.50 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 23,256.50 |

SON: *VEINTITRES MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS QUETZALES 50/100 M.N. *****

DESCRIPCION: UDAF 5917 ESTIMAC. No 7 PROY. PLANT.TRAT. AGUAS RESIDUALES

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | |
|----------------------------|---|------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 24 05 2001 |
| | | DIA MES AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 021 FACTURA CONFORME | 000000001380 | 010390 |
| | | COMPROBANTE No. 010390 |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|---------------------|-------------------|-----------|----------------|----------------|--------------|-----------|--------------|-----------|------------------|----------------|------------------------------|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | CONSTITUCION | | FONDOS ROTATIVOS | CON IMPUTACION | SIN IMPUTACION | |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | | REPOSICION | | RENDICION | |
| FINANCIAMIENTO | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | |
| | | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|---------------------------------------|--------|
| 14 | 00 | 002 | 51 | 332 | 0200 | 000000 | Const. de bienes nac. de uso no comzn | 546.58 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 546.58 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 546.58 |

SON: *QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS QUETZALES 58/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF 5926, AJUSTE AL SOBRECOSTO DE LA EST 6 PROYECTO P.T.A.R

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | |
|----------------------------|---|---------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 24 05 2001 |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | DIA MES AÑO |
| 021 | FACTURA CONFORME | |
| N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR | COMPROBANTE No. |
| 000000001378 | 010391 | 010391 |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------------|---------------------|-------------------|---|----------------|--|----------------|---|------------------|--|----------------|--|----------------|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | |
| CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | FONDOS ROTATIVOS | | | | | |
| CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | CONSTITUCION | | CON IMPUTACION | | SIN IMPUTACION | |
| CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | | | |
| FINANCIAMIENTO | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | |
| IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|---------------------------------------|------------|
| 14 | 00 | 002 | 51 | 332 | 0200 | 000000 | Const. de bienes nac. de uso no comzn | 393,546.19 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 393,546.19 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 393,546.19 |

SON: *TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS QUETZALES 19/100 M.N. *****

DESCRIPCION: UDAF 5918, PAGO SOBRECOSTO PROV ESTIM 6 PROYECTO P.T.A.R.

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | |
|----------------------------|---|----------------------|-----------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 11 | 06 2001 |
| | | DIA | MES AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR | COMPROBANTE No. |
| 021 FACTURA CONFORME | 000000000606 | 011735 | 011735 |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|---------------------|-------------------|-----------|----------------|----------------|--------------|-----------|--------------|-----------|------------------|----------------|------------------------------|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | CONSTITUCION | | FONDOS ROTATIVOS | CON IMPUTACION | SIN IMPUTACION | |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | | REPOSICION | | RENDICION | |
| FINANCIAMIENTO | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | |
| | | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|---------------------------------------|------------|
| 14 | 00 | 002 | 52 | 332 | 1200 | 000000 | Const. de bienes nac. de uso no comzn | 159,286.54 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 159,286.54 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 159,286.54 |

SON: *CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS QUETZALES 54/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF.5914 2DA ESTIMAC DEL CONTRATO No.33-2000 INTRO AGUA POT

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | |
|----------------------------|---|---------------------|--------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 12 DIA | 06 MES 2001 AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 021 | FACTURA CONFORME | 000000018104 | 011736 |
| | | | COMPROBANTE No. 011736 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|---------------------|-------------------|-----------|----------------|----------------|--------------|-----------|--------------|-----------|------------------------------------|---------------|------------------------------|--|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | | | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | CONSTITUCION | | FONDOS ROTATIVOS CON IMPUTACION | | SIN IMPUTACION | | |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | | REPOSICION | | RENDICION | | |
| FINANCIAMIENTO | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | |
| | | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|--|--------------|
| 14 | 00 | 001 | 54 | 323 | 0100 | 000000 | Equipo midico-sanitario y de laboratorio | 1,259,191.79 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 1,259,191.79 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 1,259,191.79 |

SON: *UN MILLON DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CIENTO NOVENTA Y UN QUETZALES 79/100 M.N. *****

DESCRIPCION: UDAF 5906, V/CONT U-12-99 P/EQ CLINICAS PERIF Z.7, Z 19

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | |
|----------------------------|---|------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 13 06 2001 |
| | | DIA MES AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 021 FACTURA CONFORME | 000000000108 | 012056 |
| | | COMPROBANTE No. 012056 |

| | | | | | | | | | |
|--|-----------------|---------------------|-------------------|---|----------------|----------------|------------------------------|------------------|----------------|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | REGULARIZACION | DEVENGADO | RECAUDADO | DESAFECTACION |
| CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | CONTABILIDAD | CONSTITUCION | FONDOS ROTATIVOS | SIN IMPUTACION |
| CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | OTROS GASTOS | INCREMENTO | REPOSICION | RENDICION |
| CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | |
| FINANCIAMIENTO | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|--|-----------|
| 14 | 00 | 001 | 53 | 188 | 2100 | 000000 | Serv. de ing., arq. y supervisn de obras | 18,500.00 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 18,500.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 18,500.00 |

SON: *DIECIOCHO MIL QUINIENTOS QUETZALES 00/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF.7569 PAGO DE SERVICIOS PROFESIONALES PRESTADOS

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | | |
|----------------------------|---|--------------|----------------------|-----|-----------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | | FECHA DE IMPUTACION | | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | | 13 | 06 | 2001 |
| | | | DIA | MES | AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR | | COMPROBANTE No. |
| 021 | FACTURA CONFORME | 000000019594 | 012057 | | 012057 |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|-----------|-------------------|-----------|----------------|----------------|--------------|-----------|------------------|-----------|----------------|---------------|------------------------------|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | FONDOS ROTATIVOS | | | | | |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | CONSTITUCION | | CON IMPUTACION | | SIN IMPUTACION | |
| | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | |
| FINANCIAMIENTO | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|--|------------|
| 14 | 00 | 001 | 53 | 323 | 0100 | 000000 | Equipo midico-sanitario y de laboratorio | 456,068.10 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 456,068.10 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 456,068.10 |

SON: *CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SESENTA Y OCHO QUETZALES 10/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF.7570 PAGO DEL EQUIIPO REVISADO

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | |
|----------------------------|---|------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 13 06 2001 |
| | | DIA MES AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 021 FACTURA CONFORME | 000000001920 | 012058 |
| | | COMPROBANTE No. 012058 |

| | | | | | | | | | |
|--|-----------------|---------------------|-------------------|---|----------------|----------------|------------------------------|------------------|----------------|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | REGULARIZACION | DEVENGADO | RECAUDADO | DESAFECTACION |
| CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | CONTABILIDAD | CONSTITUCION | FONDOS ROTATIVOS | SIN IMPUTACION |
| CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | OTROS GASTOS | INCREMENTO | REPOSICION | RENDICION |
| CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | |
| FINANCIAMIENTO | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|------------------------------------|--------------|
| 14 | 00 | 001 | 53 | 331 | 0100 | 000000 | Const. de bienes nac. de uso comzn | 1,989,193.47 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 1,989,193.47 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 1,989,193.47 |

SON: *UN MILLON NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CIENTO NOVENTA Y TRES QUETZALES 47/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF.7568 6TA ESTIMAC DE TRABAJ DE REHABILITACION

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | |
|----------------------------|---|------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 20 06 2001 |
| | | DIA MES AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 021 FACTURA CONFORME | 000000001516 | 008666 |
| | | COMPROBANTE No. 012279 |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------------------|---------------------|-----------|-------------------|-----------|----------------|----------------|--------------|-----------|------------------|-----------|----------------|---------------|----------------|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | X | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | FONDOS ROTATIVOS | | | | |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | CONSTITUCION | | CON IMPUTACION | | SIN IMPUTACION |
| CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | | | |
| FINANCIAMIENTO | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | |
| IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|------------------------------------|------------|
| 14 | 00 | 001 | 52 | 331 | 2200 | 000000 | Const. de bienes nac. de uso comzn | - 2,885.15 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | - 2,885.15 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | - 2,885.15 |

SON: *DOS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO QUETZALES 15/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF 5916 PAGO ESTIMACION No.17 PROYECTO C/S DE COMAPA

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | |
|----------------------------|---|---------------------|--------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 26 DIA | 06 MES 2001 AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 021 | FACTURA CONFORME | 000000000120 | 012646 |
| | | | COMPROBANTE No. 012646 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|---------------------|-------------------------------------|-----------|----------------|----------------|--------------|-------------------------------------|--------------|-----------|------------------------------------|---------------|----------------|------------------------------|--|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | <input checked="" type="checkbox"/> | DEVENGADO | <input checked="" type="checkbox"/> | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | | | | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | CONSTITUCION | | FONDOS ROTATIVOS CON IMPUTACION | | SIN IMPUTACION | | | |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | <input checked="" type="checkbox"/> | INCREMENTO | | REPOSICION | | RENDICION | | | |
| FINANCIAMIENTO | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | |
| | | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|--|-----------|
| 14 | 00 | 002 | 51 | 188 | 0200 | 000000 | Serv. de ing., arq. y supervisn de obras | 32,700.00 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 32,700.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 32,700.00 |

SON: *TREINTA Y DOS MIL SETECIENTOS QUETZALES 00/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF8174G.E.RECINOS, SUPERVISION PLANTA SANTA RITA GUASTATOY

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | |
|----------------------------|---|------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 26 06 2001 |
| | | DIA MES AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 021 FACTURA CONFORME | 000000000056 | 012647 |
| | | COMPROBANTE No. 012647 |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|--|---|-------------------|---|----------------|--|----------------|---|--------------|--|------------------|----------------|----------------|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | |
| CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | CONSTITUCION | | FONDOS ROTATIVOS | CON IMPUTACION | SIN IMPUTACION | |
| CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | | REPOSICION | | RENDICION | |
| FINANCIAMIENTO | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | |
| IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|--|-----------|
| 14 | 00 | 001 | 54 | 188 | 0100 | 000000 | Serv. de ing., arq. y supervisn de obras | 32,700.00 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 32,700.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 32,700.00 |

SON: *TREINTA Y DOS MIL SETECIENTOS QUETZALES 00/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF8170,J.J.MORALES SUPERVISION DE PROYECTOS CLINICAS PERI

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | |
|----------------------------|---|---------------------|--------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 26 DIA | 06 MES 2001 AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 021 | FACTURA CONFORME | 000000000115 | 012648 |
| | | | COMPROBANTE No. 012648 |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------------|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | <input checked="" type="checkbox"/> | DEVENGADO | <input checked="" type="checkbox"/> | CONSUMIDO | <input type="checkbox"/> | REGULARIZACION | <input type="checkbox"/> | DEVENGADO | <input type="checkbox"/> | RECAUDADO | <input type="checkbox"/> | DESAFECTACION | <input type="checkbox"/> | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | <input type="checkbox"/> | REVERSION PARCIAL | <input type="checkbox"/> | DEVOLUCION | <input type="checkbox"/> | CONTABILIDAD | <input type="checkbox"/> | CONSTITUCION | <input type="checkbox"/> | FONDOS ROTATIVOS CON IMPUTACION | <input type="checkbox"/> | SIN IMPUTACION | <input type="checkbox"/> |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | <input type="checkbox"/> | DEUDA PUBLICA | <input type="checkbox"/> | TRANSFERENCIAS | <input type="checkbox"/> | OTROS GASTOS | <input checked="" type="checkbox"/> | INCREMENTO | <input type="checkbox"/> | REPOSICION | <input type="checkbox"/> | RENDICION | <input type="checkbox"/> |
| FINANCIAMIENTO | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | |
| 11 | | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|--|------|------|-------|-----|------|--------|--|-----------|
| 14 | 00 | 001 | 53 | 188 | 0100 | 000000 | Serv. de ing., arq. y supervisn de obras | 32,700.00 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 32,700.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 32,700.00 |
| SON: *TREINTA Y DOS MIL SETECIENTOS QUETZALES 00/100 M.N ***** | | | | | | | | |

DESCRIPCION: UDAF8178, M.VSALAZAR, SUPERVISION PROYECTO UNIDAD DE CIRUGIA

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | |
|----------------------------|---|---------------------|--------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 26 DIA | 06 MES 2001 AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 021 | FACTURA CONFORME | 000000001684 | 012649 |
| | | | COMPROBANTE No. 012649 |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------------|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | <input checked="" type="checkbox"/> | DEVENGADO | <input checked="" type="checkbox"/> | CONSUMIDO | <input type="checkbox"/> | REGULARIZACION | <input type="checkbox"/> | DEVENGADO | <input type="checkbox"/> | RECAUDADO | <input type="checkbox"/> | DESAFECTACION | <input type="checkbox"/> | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | <input type="checkbox"/> | REVERSION PARCIAL | <input type="checkbox"/> | DEVOLUCION | <input type="checkbox"/> | CONTABILIDAD | <input type="checkbox"/> | CONSTITUCION | <input type="checkbox"/> | FONDOS ROTATIVOS CON IMPUTACION | <input type="checkbox"/> | SIN IMPUTACION | <input type="checkbox"/> |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | <input type="checkbox"/> | DEUDA PUBLICA | <input type="checkbox"/> | TRANSFERENCIAS | <input type="checkbox"/> | OTROS GASTOS | <input checked="" type="checkbox"/> | INCREMENTO | <input type="checkbox"/> | REPOSICION | <input type="checkbox"/> | RENDICION | <input type="checkbox"/> |
| FINANCIAMIENTO | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | |
| 11 | | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|--|-----------|
| 14 | 00 | 002 | 52 | 188 | 1200 | 000000 | Serv. de ing., arq. y supervisn de obras | 33,000.00 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 33,000.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 33,000.00 |

SON: *TREINTA Y TRES MIL QUETZALES 00/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF8618,W.VASQUEZ, SUPERVISION DRENAJES SAN MIGUEL IXTAHUAC

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | |
|----------------------------|---|------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 26 06 2001 |
| | | DIA MES AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 021 FACTURA CONFORME | 000000000168 | 012650 |
| | | COMPROBANTE No. 012650 |

| | | | | | | | | | |
|--|-----------------|---------------------|-------------------|---|----------------|----------------|------------------------------|------------------|----------------|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | REGULARIZACION | DEVENGADO | RECAUDADO | DESAFECTACION |
| CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | CONTABILIDAD | CONSTITUCION | FONDOS ROTATIVOS | SIN IMPUTACION |
| CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | OTROS GASTOS | INCREMENTO | REPOSICION | RENDICION |
| CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | |
| FINANCIAMIENTO | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|------------------------------------|------------|
| 14 | 00 | 001 | 52 | 331 | 2100 | 000000 | Const. de bienes nac. de uso comzn | 173,524.73 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 173,524.73 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 173,524.73 |

SON: *CIENTO SETENTA Y TRES MIL QUINIENTOS VEINTICUATRO QUETZALES 73/100 M.N. *****

DESCRIPCION: UDAF5894 INGEPRO, CONSTRUC. CSSANYUYO, CONTRATO035-2000

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | |
|----------------------------|---|---------------------|--------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 26 DIA | 06 MES 2001 AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 021 | FACTURA CONFORME | 000000000491 | 012651 |
| | | | COMPROBANTE No. 012651 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|---------------------|-------------------|-----------|----------------|----------------|--------------|-----------|--------------|-----------|------------------------------------|---------------|------------------------------|--|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | | | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | CONSTITUCION | | FONDOS ROTATIVOS CON IMPUTACION | | SIN IMPUTACION | | |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | | REPOSICION | | RENDICION | | |
| FINANCIAMIENTO | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | |
| | | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|--|-----------|
| 14 | 00 | 002 | 52 | 188 | 1400 | 000000 | Serv. de ing., arq. y supervisn de obras | 60,000.00 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 60,000.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 60,000.00 |

SON: *SESENTA MIL QUETZALES 00/100 M.N. *****

DESCRIPCION: UDAF8171, EDELAROCA, DISEQO SISTEMAS ABAST.AGUA,QUICHE

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | |
|----------------------------|---|---------------------|--------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 26 DIA | 06 MES 2001 AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 021 | FACTURA CONFORME | 000000019899 | 012652 |
| | | | COMPROBANTE No. 012652 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|---------------------|-------------------|-----------|----------------|----------------|--------------|-----------|--------------|-----------|------------------------------------|---------------|----------------|------------------------------|--|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | | | | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | CONSTITUCION | | FONDOS ROTATIVOS CON IMPUTACION | | SIN IMPUTACION | | | |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | | REPOSICION | | RENDICION | | | |
| FINANCIAMIENTO | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | |
| | | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|--|--------------|
| 14 | 00 | 001 | 53 | 323 | 0100 | 000000 | Equipo midico-sanitario y de laboratorio | 1,074,603.66 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 1,074,603.66 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 1,074,603.66 |

SON: *UN MILLON SETENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS TRES QUETZALES 66/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF8602, EQUIPAMIENTO HGSAN JUAN DE DIOS,CONTRATO43-2000

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | |
|----------------------------|---|------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 26 06 2001 |
| | | DIA MES AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 021 FACTURA CONFORME | 000000000080 | 012653 |
| | | COMPROBANTE No. 012653 |

| | | | | | | | | | |
|--|-----------------|---------------------|-------------------|---|----------------|----------------|------------------------------|------------------|----------------|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | REGULARIZACION | DEVENGADO | RECAUDADO | DESAFECTACION |
| CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | CONTABILIDAD | CONSTITUCION | FONDOS ROTATIVOS | SIN IMPUTACION |
| CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | OTROS GASTOS | INCREMENTO | REPOSICION | RENDICION |
| CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | |
| FINANCIAMIENTO | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|--|-----------|
| 14 | 00 | 001 | 53 | 188 | 0100 | 000000 | Serv. de ing., arq. y supervisn de obras | 33,000.00 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 33,000.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 33,000.00 |

SON: *TREINTA Y TRES MIL QUETZALES 00/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF8177, JLREYES SUPERVISION PROYECTO HGSAN JUAN DE DIOS

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | |
|----------------------------|---|---------------------|--------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 05 DIA | 07 MES 2001 AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 021 | FACTURA CONFORME | 000000000651 | 013159 |
| | | | COMPROBANTE No. 013159 |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|-----------|-------------------|-----------|----------------|----------------|--------------|-----------|------------------|-----------|----------------|---------------|------------------------------|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | FONDOS ROTATIVOS | | | | | |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | CONSTITUCION | | CON IMPUTACION | | SIN IMPUTACION | |
| | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | |
| FINANCIAMIENTO | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|------------------------------------|-----------|
| 14 | 00 | 001 | 53 | 331 | 0100 | 000000 | Const. de bienes nac. de uso comzn | 11,360.40 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 11,360.40 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 11,360.40 |

SON: *ONCE MIL TRESCIENTOS SESENTA QUETZALES 40/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF8172, ESTIMACION #10, CONTRATO 01-200UNIDAD CIRUGIA

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----------|-------------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 DIA | 05 MES | 2001 AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | |
|----------------------------|---|---------------------|--------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 05 DIA | 07 MES 2001 AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 021 | FACTURA CONFORME | 000000000650 | 013161 |
| | | | COMPROBANTE No. 013161 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|---------------------|-------------------|-----------|----------------|----------------|--------------|-----------|--------------|-----------|------------------------------------|---------------|----------------|------------------------------|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | | | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | CONSTITUCION | | FONDOS ROTATIVOS CON IMPUTACION | | SIN IMPUTACION | | |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | | REPOSICION | | RENDICION | | |
| FINANCIAMIENTO | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | |
| | | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|------------------------------------|-----------|
| 14 | 00 | 001 | 53 | 331 | 0100 | 000000 | Const. de bienes nac. de uso comzn | 21,905.40 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 21,905.40 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 21,905.40 |

SON: *VEINTIUN MIL NOVECIENTOS CINCO QUETZALES 40/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF9039, ESTIMACION#28, CONTRATO54-97 UNIDAD CARDIOVASCULAR

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----------|-------------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 DIA | 05 MES | 2001 AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | |
|----------------------------|---|------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 23 07 2001 |
| | | DIA MES AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 021 FACTURA CONFORME | 000000000577 | 016563 |
| | | COMPROBANTE No. 016563 |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------------|---------------------|-------------------|---|----------------|--|----------------|---|------------------|--|----------------|--|----------------|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | |
| CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | FONDOS ROTATIVOS | | | | | |
| | | | | | | | | | CONSTITUCION | | CON IMPUTACION | | SIN IMPUTACION | |
| CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | | REPOSICION | | RENDICION | |
| CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | | | |
| FINANCIAMIENTO | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | |
| IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|---------------------------------------|-----------|
| 14 | 00 | 002 | 52 | 332 | 1400 | 000000 | Const. de bienes nac. de uso no comzn | 18,540.00 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 18,540.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 18,540.00 |

SON: *DIECIOCHO MIL QUINIENTOS CUARENTA QUETZALES 00/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF 10118, 3RA ESTIMACION CONST SIST AGUA POT/SN ANT ILOT,Q

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | |
|----------------------------|---|---------------------|--------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 23 DIA | 07 MES 2001 AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 021 | FACTURA CONFORME | 000000000580 | 016564 |
| | | | COMPROBANTE No. 016564 |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|-----------|-------------------|-----------|----------------|----------------|--------------|-----------|------------------|-----------|----------------|---------------|------------------------------|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | FONDOS ROTATIVOS | | | | | |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | CONSTITUCION | | CON IMPUTACION | | SIN IMPUTACION | |
| | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | |
| FINANCIAMIENTO | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|---------------------------------------|-----------|
| 14 | 00 | 002 | 52 | 332 | 1400 | 000000 | Const. de bienes nac. de uso no comzn | 52,272.80 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 52,272.80 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 52,272.80 |

SON: *CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS SETENTA Y DOS QUETZALES 80/100 M.N. *****

DESCRIPCION: UDAF 10119, ESTIMACION No.4, CONST SIST AGUA POT/SN ANT ILOT

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | |
|----------------------------|---|---------------------|--------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 23 DIA | 07 MES 2001 AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 021 | FACTURA CONFORME | 000000000579 | 016565 |
| | | | COMPROBANTE No. 016565 |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------------------|---------------------|-----------|-------------------|-----------|----------------|----------------|--------------|-----------|------------------------------|-----------|----------------|---------------|----------------|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | FONDOS ROTATIVOS | | | | |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | CONSTITUCION | | CON IMPUTACION | | SIN IMPUTACION |
| CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | | | |
| FINANCIAMIENTO | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|---------------------------------------|-----------|
| 14 | 00 | 002 | 52 | 332 | 1400 | 000000 | Const. de bienes nac. de uso no comzn | 75,319.90 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 75,319.90 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 75,319.90 |

SON: *SETENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS DIECINUEVE QUETZALES 90/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF 10120, ESTIMACION No. 4, CONST SIST AGUA POT/SN ANT ILO

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | |
|----------------------------|---|------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 23 07 2001 |
| | | DIA MES AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 021 FACTURA CONFORME | 000000000149 | 016566 |
| | | COMPROBANTE No. 016566 |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|---------------------|-------------------|-----------|----------------|----------------|--------------|-----------|--------------|-----------|------------------|----------------|------------------------------|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | CONSTITUCION | | FONDOS ROTATIVOS | CON IMPUTACION | SIN IMPUTACION | |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | | REPOSICION | | RENDICION | |
| FINANCIAMIENTO | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | |
| | | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|---------------------------------------|-----------|
| 14 | 00 | 002 | 52 | 332 | 1400 | 000000 | Const. de bienes nac. de uso no comzn | 24,880.00 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 24,880.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 24,880.00 |

SON: *VEINTICUATRO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA QUETZALES 00/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF 10116, ESTIMACION No.3, COSNT SIST AGUA POT/ CHUJIP SN

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | |
|----------------------------|---|---------------------|--------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 23 DIA | 07 MES 2001 AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 021 | FACTURA CONFORME | 000000000148 | 016567 |
| | | | COMPROBANTE No. 016567 |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|-----------|-------------------|-----------|----------------|----------------|--------------|-----------|------------------|-----------|----------------|---------------|------------------------------|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | FONDOS ROTATIVOS | | | | | |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | CONSTITUCION | | CON IMPUTACION | | SIN IMPUTACION | |
| | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | |
| FINANCIAMIENTO | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|---------------------------------------|-----------|
| 14 | 00 | 002 | 52 | 332 | 1400 | 000000 | Const. de bienes nac. de uso no comzn | 43,424.00 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 43,424.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 43,424.00 |

SON: *CUARENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS VEINTICUATRO QUETZALES 00/100 M.N. *****

DESCRIPCION: UDAF 10115, ESTIMACION 3, CONST SIST AGUA POT/XEJIP SN ANT I

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | |
|----------------------------|---|---------------------|----------------------|-----------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION | | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 23 DIA | 07 MES | 2001 AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR | COMPROBANTE No. |
| 021 | FACTURA CONFORME | 000000000578 | 016568 | 016568 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|---------------------|-------------------|-----------|----------------|----------------|--------------|-----------|--------------|-----------|------------------------------------|---------------|------------------------------|--|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | | | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | CONSTITUCION | | FONDOS ROTATIVOS CON IMPUTACION | | SIN IMPUTACION | | |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | | REPOSICION | | RENDICION | | |
| FINANCIAMIENTO | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | |
| | | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|---------------------------------------|-----------|
| 14 | 00 | 002 | 52 | 332 | 1400 | 000000 | Const. de bienes nac. de uso no comzn | 99,352.00 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 99,352.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 99,352.00 |

SON: *NOVENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS QUETZALES 00/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF 10117, ESTIMACION No.3, CONST SIST AGUA POT/CHOTACAJ SN

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | |
|----------------------------|---|------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 23 07 2001 |
| | | DIA MES AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 021 FACTURA CONFORME | 000000000209 | 016569 |
| | | COMPROBANTE No. 016569 |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|---------------------|-------------------|-----------|----------------|----------------|--------------|-----------|--------------|-----------|------------------|----------------|------------------------------|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | CONSTITUCION | | FONDOS ROTATIVOS | CON IMPUTACION | SIN IMPUTACION | |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | | REPOSICION | | RENDICION | |
| FINANCIAMIENTO | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | |
| | | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|------------------------------------|-----------|
| 14 | 00 | 001 | 52 | 331 | 2200 | 000000 | Const. de bienes nac. de uso comzn | 58,408.18 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 58,408.18 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 58,408.18 |

SON: *CINCUENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS OCHO QUETZALES 18/100 M.N. *****

DESCRIPCION: UDAF 9040, ESTIMACION No.2, CONST C S DE SANYUYO, JALAPA

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | |
|----------------------------|---|------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 24 07 2001 |
| | | DIA MES AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 021 FACTURA CONFORME | 000000000582 | 016570 |
| | | COMPROBANTE No. 016570 |

| | | | | | | | | | |
|--|-----------------|---------------------|-------------------|---|----------------|----------------|------------------------------|------------------|----------------|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | REGULARIZACION | DEVENGADO | RECAUDADO | DESAFECTACION |
| CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | CONTABILIDAD | CONSTITUCION | FONDOS ROTATIVOS | SIN IMPUTACION |
| CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | OTROS GASTOS | INCREMENTO | REPOSICION | RENDICION |
| CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | |
| FINANCIAMIENTO | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|---------------------------------------|------------|
| 14 | 00 | 002 | 52 | 332 | 1400 | 000000 | Const. de bienes nac. de uso no comzn | 110,340.83 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 110,340.83 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 110,340.83 |

SON: *CIENTO DIEZ MIL TRESCIENTOS CUARENTA QUETZALES 83/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF 10511, ESTIMACION No.5, CONST SIST AGUA POT/SN ANT ILOT

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | |
|----------------------------|---|------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 24 07 2001 |
| | | DIA MES AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 021 FACTURA CONFORME | 000000000151 | 016571 |
| | | COMPROBANTE No. 016571 |

| | | | | | | | | | |
|-----------------------|-----------------|--|-------------------|---|----------------|----------------|------------------------------|---------------------------------|----------------|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | REGULARIZACION | DEVENGADO | RECAUDADO | DESAFECTACION |
| CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | CONTABILIDAD | CONSTITUCION | FONDOS ROTATIVOS CON IMPUTACION | SIN IMPUTACION |
| CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | OTROS GASTOS | INCREMENTO | REPOSICION | RENDICION |
| | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | |
| FINANCIAMIENTO | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|---------------------------------------|-----------|
| 14 | 00 | 002 | 52 | 332 | 1400 | 000000 | Const. de bienes nac. de uso no comzn | 40,320.00 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 40,320.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 40,320.00 |

SON: *CUARENTA MIL TRESCIENTOS VEINTE QUETZALES 00/100 M.N. *****

DESCRIPCION: UDAF 10512, ESTIMACION No.4,CONST SIST AGUA PO/SN ANT ILOT

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | |
|----------------------------|---|---------------------|--------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 24 DIA | 07 MES 2001 AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 021 | FACTURA CONFORME | 000000000150 | 016572 |
| | | | COMPROBANTE No. 016572 |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------------------|---------------------|-----------|-------------------|-----------|----------------|----------------|--------------|-----------|------------------------------|-----------|----------------|---------------|----------------|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | FONDOS ROTATIVOS | | | | |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | CONSTITUCION | | CON IMPUTACION | | SIN IMPUTACION |
| CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | | | |
| FINANCIAMIENTO | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|---------------------------------------|-----------|
| 14 | 00 | 002 | 52 | 332 | 1400 | 000000 | Const. de bienes nac. de uso no comzn | 53,464.00 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 53,464.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 53,464.00 |

SON: *CINCUENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO QUETZALES 00/100 M.N. *****

DESCRIPCION: UDAF 10513, ESTIMACION No.4,CONST SIST AGUA POT/CANTO CHUJIP

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | |
|----------------------------|---|------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 24 07 2001 |
| | | DIA MES AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 021 FACTURA CONFORME | 000000000152 | 016573 |
| | | COMPROBANTE No. 016573 |

| | | | | | | | | | |
|-----------------------|--|-------------------|----------------|--------------|--------------|------------------------------|----------------|----------------|---------------|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | REGULARIZACION | DEVENGADO | RECAUDADO | DESAFECTACION |
| CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | REVERSION PARCIAL | DEVOLUCION | CONTABILIDAD | CONSTITUCION | FONDOS ROTATIVOS | CON IMPUTACION | SIN IMPUTACION | |
| CLASE DE GASTO | SUELDOS | DEUDA PUBLICA | TRANSFERENCIAS | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | REPOSICION | RENDICION | |
| FINANCIAMIENTO | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | | |
| 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|---------------------------------------|------------|
| 14 | 00 | 002 | 52 | 332 | 1400 | 000000 | Const. de bienes nac. de uso no comzn | 168,199.87 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 168,199.87 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 168,199.87 |

SON: *CIENTO SESENTA Y OCHO MIL CIENTO NOVENTA Y NUEVE QUETZALES 87/100 M.N. *****

DESCRIPCION: UDAF 10514, ESTIMACION No. 5, CONST SIST AGUA POT/CANTON XEJ

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | |
|----------------------------|---|---------------------|----------------------|-----------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION | | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 25 | 07 | 2001 |
| | | DIA | MES | AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR | COMPROBANTE No. |
| 021 | FACTURA CONFORME | 000000020436 | 016660 | 016660 |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------------|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | <input checked="" type="checkbox"/> | DEVENGADO | <input checked="" type="checkbox"/> | CONSUMIDO | <input type="checkbox"/> | REGULARIZACION | <input type="checkbox"/> | DEVENGADO | <input type="checkbox"/> | RECAUDADO | <input type="checkbox"/> | DESAFECTACION | <input type="checkbox"/> | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | <input type="checkbox"/> | REVERSION PARCIAL | <input type="checkbox"/> | DEVOLUCION | <input type="checkbox"/> | CONTABILIDAD | <input type="checkbox"/> | CONSTITUCION | <input type="checkbox"/> | FONDOS ROTATIVOS | CON IMPUTACION | SIN IMPUTACION | |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | <input type="checkbox"/> | DEUDA PUBLICA | <input type="checkbox"/> | TRANSFERENCIAS | <input type="checkbox"/> | OTROS GASTOS | <input checked="" type="checkbox"/> | INCREMENTO | <input type="checkbox"/> | REPOSICION | <input type="checkbox"/> | RENDICION | <input type="checkbox"/> |
| FINANCIAMIENTO | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | |
| 11 | | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|--|------------|
| 14 | 00 | 001 | 53 | 323 | 0100 | 000000 | Equipo midico-sanitario y de laboratorio | 170,268.00 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 170,268.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 170,268.00 |

SON: *CIENTO SETENTA MIL DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO QUETZALES 00/100 M.N. *****

DESCRIPCION: UDAF 10823, EQUIPO Y MOBILIARIO P/HOSPITAL SN JN DE DIOS

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | |
|----------------------------|---|------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 31 07 2001 |
| | | DIA MES AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 021 FACTURA CONFORME | 000000000209 | 016569 |
| | | COMPROBANTE No. 016765 |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------------|---------------------|-------------------|---|----------------|--|----------------|---|------------------|--|----------------|--|----------------|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | |
| CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | X | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | FONDOS ROTATIVOS | | | | | |
| | | | | | | | | | CONSTITUCION | | CON IMPUTACION | | SIN IMPUTACION | |
| CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | | REPOSICION | | RENDICION | |
| CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | | | |
| FINANCIAMIENTO | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | |
| IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|------------------------------------|-------------|
| 14 | 00 | 001 | 52 | 331 | 2200 | 000000 | Const. de bienes nac. de uso comzn | - 58,408.18 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | - 58,408.18 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | - 58,408.18 |

SON: *CINCUENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS OCHO QUETZALES 18/100 M.N. *****

DESCRIPCION: ANULADO POR PARTIDA MAL CONSIGNADA

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | |
|----------------------------|---|---------------------|--------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 06 DIA | 08 MES 2001 AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 021 | FACTURA CONFORME | 000000008757 | 016958 |
| | | | COMPROBANTE No. 016958 |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|---------------------|-------------------|-----------|----------------|----------------|--------------|-----------|------------------|-----------|----------------|---------------|------------------------------|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | FONDOS ROTATIVOS | | | | | |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | CONSTITUCION | | CON IMPUTACION | | SIN IMPUTACION | |
| | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | |
| FINANCIAMIENTO | | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|--|-----------|
| 14 | 00 | 001 | 52 | 323 | 0100 | 000000 | Equipo midico-sanitario y de laboratorio | 37,159.87 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 37,159.87 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 37,159.87 |

SON: *TREINTA Y SIETE MIL CIENTO CINCUENTA Y NUEVE QUETZALES 87/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF 8987 CONTRATO 13-99, 30% EQUIPAMIENTO CSZONA6

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----------|-------------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 DIA | 05 MES | 2001 AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | |
|----------------------------|---|------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 06 08 2001 |
| | | DIA MES AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 021 FACTURA CONFORME | 000000008755 | 016959 |
| | | COMPROBANTE No. 016959 |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|--|---|-------------------|---|----------------|--|----------------|---|------------------------------|--|------------------|----------------|----------------|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | |
| CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | CONSTITUCION | | FONDOS ROTATIVOS | CON IMPUTACION | SIN IMPUTACION | |
| CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | | REPOSICION | | RENDICION | |
| FINANCIAMIENTO | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|--|-----------|
| 14 | 00 | 001 | 52 | 323 | 0100 | 000000 | Equipo medico-sanitario y de laboratorio | 36,793.39 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 36,793.39 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 36,793.39 |

SON: *TREINTA Y SEIS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y TRES QUETZALES 39/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF 8985, 30%EQUIPAMIENTO HOSP INF PTO BARRIOS CONT 13-99

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | |
|----------------------------|---|------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 07 08 2001 |
| | | DIA MES AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 021 FACTURA CONFORME | 000000019900 | 016960 |
| | | COMPROBANTE No. 016960 |

| | | | | | | | | | |
|-----------------------|--|-------------------|----------------|--------------|--------------|------------------|------------------------------|----------------|---------------|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | REGULARIZACION | DEVENGADO | RECAUDADO | DESAFECTACION |
| CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | REVERSION PARCIAL | DEVOLUCION | CONTABILIDAD | CONSTITUCION | FONDOS ROTATIVOS | CON IMPUTACION | SIN IMPUTACION | |
| CLASE DE GASTO | SUELDOS | DEUDA PUBLICA | TRANSFERENCIAS | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | REPOSICION | RENDICION | |
| FINANCIAMIENTO | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | |
| 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|--|-----------|
| 14 | 00 | 001 | 53 | 323 | 0100 | 000000 | Equipo midico-sanitario y de laboratorio | 98,493.59 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 98,493.59 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 98,493.59 |

SON: *NOVENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES QUETZALES 59/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF 8601,70% EQUIPAMIENTO HGSAN JUAN DE DIOS CONT.43/2000

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | |
|----------------------------|---|---------------------|----------------------|-----------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION | | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 07 DIA | 08 MES | 2001 AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR | COMPROBANTE No. |
| 021 | FACTURA CONFORME | 000000000679 | 016961 | 016961 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------|--|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | <input checked="" type="checkbox"/> | DEVENGADO | <input checked="" type="checkbox"/> | CONSUMIDO | <input type="checkbox"/> | REGULARIZACION | <input type="checkbox"/> | DEVENGADO | <input type="checkbox"/> | RECAUDADO | <input type="checkbox"/> | DESAFECTACION | <input type="checkbox"/> | | | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | <input type="checkbox"/> | REVERSION PARCIAL | <input type="checkbox"/> | DEVOLUCION | <input type="checkbox"/> | CONTABILIDAD | <input type="checkbox"/> | CONSTITUCION | <input type="checkbox"/> | FONDOS ROTATIVOS CON IMPUTACION | <input type="checkbox"/> | SIN IMPUTACION | <input type="checkbox"/> | | |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | <input type="checkbox"/> | DEUDA PUBLICA | <input type="checkbox"/> | TRANSFERENCIAS | <input type="checkbox"/> | OTROS GASTOS | <input checked="" type="checkbox"/> | INCREMENTO | <input type="checkbox"/> | REPOSICION | <input type="checkbox"/> | RENDICION | <input type="checkbox"/> | | |
| FINANCIAMIENTO | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | |
| | | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|------------------------------------|------------|
| 14 | 00 | 001 | 53 | 331 | 2100 | 000000 | Const. de bienes nac. de uso comzn | 765,288.11 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 765,288.11 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 765,288.11 |

SON: *SETECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO QUETZALES 11/100 M.N. *****

DESCRIPCION: UDAF10874,EST.4,REMOZ/AMPL.H.JALAPA,CONT.050-2000

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | |
|----------------------------|---|--------------|----------------------|-----|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | | FECHA DE IMPUTACION | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | | 08 | 08 |
| | | | DIA | MES |
| | | | AÑO | |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR | |
| 021 | FACTURA CONFORME | 000000020435 | 016962 | |
| | | | COMPROBANTE No. | |
| | | | 016962 | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|--|--|---------------------|-------------------|---|----------------|--|----------------|---|------------------------------|--|----------------|--|----------------|--|--|
| ETAPA DE GASTO | | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | | |
| CLASE DE MODIFICACION | | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | FONDOS ROTATIVOS | | | | | | |
| | | | | | | | | | | CONSTITUCION | | CON IMPUTACION | | SIN IMPUTACION | | |
| CLASE DE GASTO | | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | | REPOSICION | | RENDICION | | |
| FINANCIAMIENTO | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | | | | | |
| | | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|--|------------|
| 14 | 00 | 001 | 53 | 323 | 0100 | 000000 | Equipo midico-sanitario y de laboratorio | 381,157.36 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 381,157.36 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 381,157.36 |

SON: *TRESCIENTOS OCHENTA Y UN MIL CIENTO CINCUENTA Y SIETE QUETZALES 36/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF 10822 70% GTO LOC EQU RAYOS X HOSP SN JN DE DIOS

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | |
|----------------------------|---|---------------------|----------------------|-----------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION | | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 08 DIA | 08 MES | 2001 AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR | COMPROBANTE No. |
| 021 | FACTURA CONFORME | 000000000006 | 017171 | 017171 |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------------|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | <input checked="" type="checkbox"/> | DEVENGADO | <input checked="" type="checkbox"/> | CONSUMIDO | <input type="checkbox"/> | REGULARIZACION | <input type="checkbox"/> | DEVENGADO | <input type="checkbox"/> | RECAUDADO | <input type="checkbox"/> | DESAFECTACION | <input type="checkbox"/> | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | <input type="checkbox"/> | REVERSION PARCIAL | <input type="checkbox"/> | DEVOLUCION | <input type="checkbox"/> | CONTABILIDAD | <input type="checkbox"/> | CONSTITUCION | <input type="checkbox"/> | FONDOS ROTATIVOS CON IMPUTACION | <input type="checkbox"/> | SIN IMPUTACION | <input type="checkbox"/> |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | <input type="checkbox"/> | DEUDA PUBLICA | <input type="checkbox"/> | TRANSFERENCIAS | <input type="checkbox"/> | OTROS GASTOS | <input checked="" type="checkbox"/> | INCREMENTO | <input type="checkbox"/> | REPOSICION | <input type="checkbox"/> | RENDICION | <input type="checkbox"/> |
| FINANCIAMIENTO | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | |
| 11 | | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|--|------|------|-------|-----|------|--------|--|-----------|
| 14 | 00 | 001 | 53 | 188 | 0100 | 000000 | Serv. de ing., arq. y supervisn de obras | 35,700.00 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 35,700.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 35,700.00 |
| SON: *TREINTA Y CINCO MIL SETECIENTOS QUETZALES 00/100 M.N ***** | | | | | | | | |

DESCRIPCION: UDAF 10629 HONO SUPERVISION DE UD DE SALUD ABRIL-JUNIO/2001

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | |
|----------------------------|---|---------------------|----------------------|-----------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION | | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 08 DIA | 08 MES | 2001 AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR | COMPROBANTE No. |
| 021 | FACTURA CONFORME | 000000000010 | 017172 | 017172 |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------------|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | <input checked="" type="checkbox"/> | DEVENGADO | <input checked="" type="checkbox"/> | CONSUMIDO | <input type="checkbox"/> | REGULARIZACION | <input type="checkbox"/> | DEVENGADO | <input type="checkbox"/> | RECAUDADO | <input type="checkbox"/> | DESAFECTACION | <input type="checkbox"/> | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | <input type="checkbox"/> | REVERSION PARCIAL | <input type="checkbox"/> | DEVOLUCION | <input type="checkbox"/> | CONTABILIDAD | <input type="checkbox"/> | CONSTITUCION | <input type="checkbox"/> | FONDOS ROTATIVOS CON IMPUTACION | <input type="checkbox"/> | SIN IMPUTACION | <input type="checkbox"/> |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | <input type="checkbox"/> | DEUDA PUBLICA | <input type="checkbox"/> | TRANSFERENCIAS | <input type="checkbox"/> | OTROS GASTOS | <input checked="" type="checkbox"/> | INCREMENTO | <input type="checkbox"/> | REPOSICION | <input type="checkbox"/> | RENDICION | <input type="checkbox"/> |
| FINANCIAMIENTO | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | |
| 11 | | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|--|-----------|
| 14 | 00 | 001 | 53 | 188 | 0100 | 000000 | Serv. de ing., arq. y supervisn de obras | 12,000.00 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 12,000.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 12,000.00 |

SON: *DOCE MIL QUETZALES 00/100 M.N. *****

DESCRIPCION: UDAF 10628 HONO SERV PROF REM HOSP SJ DIOS ABRIL/JUN/2001

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----------|-------------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 DIA | 05 MES | 2001 AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | |
|----------------------------|---|----------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 08 08 2001 |
| | | DIA MES AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 021 FACTURA CONFORME | 000000000097 | 017173 |
| | | COMPROBANTE No. |
| | | 017173 |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|--|---|-------------------|---|----------------|--|----------------|---|------------------------------|--|------------------|----------------|----------------|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | |
| CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | CONSTITUCION | | FONDOS ROTATIVOS | CON IMPUTACION | SIN IMPUTACION | |
| CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | | REPOSICION | | RENDICION | |
| FINANCIAMIENTO | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|--|-----------|
| 14 | 00 | 001 | 53 | 188 | 0100 | 000000 | Serv. de ing., arq. y supervisn de obras | 15,000.00 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 15,000.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 15,000.00 |

SON: *QUINCE MIL QUETZALES 00/100 M.N. *****

DESCRIPCION: UDAF 9833 HONO SERV PROF HOSP SN JN DIOS ABRIL/JUNIO/2001

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | |
|----------------------------|---|------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 09 08 2001 |
| | | DIA MES AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 021 FACTURA CONFORME | 000000000198 | 017175 |
| | | COMPROBANTE No. 017175 |

| | | | | | | | | | |
|-----------------------|--|-------------------|----------------|--------------|--------------|------------------------------|----------------|----------------|---------------|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | REGULARIZACION | DEVENGADO | RECAUDADO | DESAFECTACION |
| CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | REVERSION PARCIAL | DEVOLUCION | CONTABILIDAD | CONSTITUCION | FONDOS ROTATIVOS | CON IMPUTACION | SIN IMPUTACION | |
| CLASE DE GASTO | SUELDOS | DEUDA PUBLICA | TRANSFERENCIAS | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | REPOSICION | RENDICION | |
| FINANCIAMIENTO | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | | |
| 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|--|-----------|
| 14 | 00 | 001 | 53 | 188 | 0100 | 000000 | Serv. de ing., arq. y supervisn de obras | 35,700.00 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 35,700.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 35,700.00 |

SON: *TREINTA Y CINCO MIL SETECIENTOS QUETZALES 00/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF11782,SERV.PROF.ABRIL-JUN.,SUP.PROY.HSN.JUAN DE DIOS

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | |
|----------------------------|---|---------------------|--------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 09 DIA | 08 MES 2001 AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 021 | FACTURA CONFORME | 000000000001 | 017176 |
| | | | COMPROBANTE No. 017176 |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------------|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | <input checked="" type="checkbox"/> | DEVENGADO | <input checked="" type="checkbox"/> | CONSUMIDO | <input type="checkbox"/> | REGULARIZACION | <input type="checkbox"/> | DEVENGADO | <input type="checkbox"/> | RECAUDADO | <input type="checkbox"/> | DESAFECTACION | <input type="checkbox"/> | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | <input type="checkbox"/> | REVERSION PARCIAL | <input type="checkbox"/> | DEVOLUCION | <input type="checkbox"/> | CONTABILIDAD | <input type="checkbox"/> | CONSTITUCION | <input type="checkbox"/> | FONDOS ROTATIVOS CON IMPUTACION | <input type="checkbox"/> | SIN IMPUTACION | <input type="checkbox"/> |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | <input type="checkbox"/> | DEUDA PUBLICA | <input type="checkbox"/> | TRANSFERENCIAS | <input type="checkbox"/> | OTROS GASTOS | <input checked="" type="checkbox"/> | INCREMENTO | <input type="checkbox"/> | REPOSICION | <input type="checkbox"/> | RENDICION | <input type="checkbox"/> |
| FINANCIAMIENTO | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | |
| 11 | | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|--|-----------|
| 14 | 00 | 001 | 52 | 188 | 3000 | 000000 | Serv. de ing., arq. y supervisn de obras | 35,700.00 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 35,700.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 35,700.00 |

SON: *TREINTA Y CINCO MIL SETECIENTOS QUETZALES 00/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF 10630 HONO SERV PROF SUPERV UD SALUD ABRIL-JUNIO/2001

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | |
|----------------------------|---|------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 13 08 2001 |
| | | DIA MES AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 021 FACTURA CONFORME | 000000000669 | 017655 |
| | | COMPROBANTE No. 017655 |

| | | | | | | | | | |
|-----------------------|--|-------------------|----------------|--------------|--------------|------------------------------|----------------|----------------|---------------|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | REGULARIZACION | DEVENGADO | RECAUDADO | DESAFECTACION |
| CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | REVERSION PARCIAL | DEVOLUCION | CONTABILIDAD | CONSTITUCION | FONDOS ROTATIVOS | CON IMPUTACION | SIN IMPUTACION | |
| CLASE DE GASTO | SUELDOS | DEUDA PUBLICA | TRANSFERENCIAS | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | REPOSICION | RENDICION | |
| FINANCIAMIENTO | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | | |
| 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|------------------------------------|------------|
| 14 | 00 | 001 | 53 | 331 | 2100 | 000000 | Const. de bienes nac. de uso comzn | 731,350.02 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 731,350.02 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 731,350.02 |

SON: *SETECIENTOS TREINTA Y UN MIL TRESCIENTOS CINCUENTA QUETZALES 02/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF9049, V/EST.No.3, REMOZ.Y AMP.H.JALAPA S/CONT.050-2000

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | |
|----------------------------|---|------------------------|----------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 14 | 08 2001 |
| | | DIA | MES AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 021 | FACTURA CONFORME | 000000000209 | 017802 |
| | | COMPROBANTE No. 017802 | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|---------------------|-------------------|-----------|----------------|----------------|--------------|-----------|--------------|-----------|------------------|----------------|------------------------------|--|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | | | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | CONSTITUCION | | FONDOS ROTATIVOS | CON IMPUTACION | SIN IMPUTACION | | |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | | REPOSICION | | RENDICION | | |
| FINANCIAMIENTO | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | |
| | | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|------------------------------------|-----------|
| 14 | 00 | 001 | 52 | 331 | 2100 | 000000 | Const. de bienes nac. de uso comzn | 58,408.18 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 58,408.18 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 58,408.18 |

SON: *CINCUENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS OCHO QUETZALES 18/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF9040, CONSTRUCCION CSSANYUYO JALAPA, CONTRATO 035-2000

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | |
|-------------------------------------|---|------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 07 09 2001 |
| | | DIA MES AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 046 FACTURA CONFORME COMPRA DIRECTA | 000000000008 | 019732 |
| | | COMPROBANTE No. 019732 |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|--|---|-------------------|---|----------------|--|----------------|---|--------------|--|------------------|----------------|----------------|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | |
| CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | CONSTITUCION | | FONDOS ROTATIVOS | CON IMPUTACION | SIN IMPUTACION | |
| CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | | REPOSICION | | RENDICION | |
| FINANCIAMIENTO | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | |
| IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|--|-----------|
| 14 | 00 | 001 | 53 | 188 | 0100 | 000000 | Serv. de ing., arq. y supervisn de obras | 11,900.00 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 11,900.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 11,900.00 |

SON: *ONCE MIL NOVECIENTOS QUETZALES 00/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF13041, SERVICIOS PROF. MES DE JULIO-2001 CONT. 37-2001

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | |
|----------------------------|---|---------------------|----------------------|-----------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION | | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 07 DIA | 09 MES | 2001 AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR | COMPROBANTE No. |
| 046 | FACTURA CONFORME COMPRA DIRECTA | 000000000009 | 019733 | 019733 |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------------|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | <input checked="" type="checkbox"/> | DEVENGADO | <input checked="" type="checkbox"/> | CONSUMIDO | <input type="checkbox"/> | REGULARIZACION | <input type="checkbox"/> | DEVENGADO | <input type="checkbox"/> | RECAUDADO | <input type="checkbox"/> | DESAFECTACION | <input type="checkbox"/> | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | <input type="checkbox"/> | REVERSION PARCIAL | <input type="checkbox"/> | DEVOLUCION | <input type="checkbox"/> | CONTABILIDAD | <input type="checkbox"/> | CONSTITUCION | <input type="checkbox"/> | FONDOS ROTATIVOS CON IMPUTACION | <input type="checkbox"/> | SIN IMPUTACION | <input type="checkbox"/> |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | <input type="checkbox"/> | DEUDA PUBLICA | <input type="checkbox"/> | TRANSFERENCIAS | <input type="checkbox"/> | OTROS GASTOS | <input checked="" type="checkbox"/> | INCREMENTO | <input type="checkbox"/> | REPOSICION | <input type="checkbox"/> | RENDICION | <input type="checkbox"/> |
| FINANCIAMIENTO | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | |
| 11 | | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|--|-----------|
| 14 | 00 | 001 | 53 | 188 | 0100 | 000000 | Serv. de ing., arq. y supervisn de obras | 11,900.00 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 11,900.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 11,900.00 |

SON: *ONCE MIL NOVECIENTOS QUETZALES 00/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF13032, SERVICIOS PROF.DE AGOSTO-2001, CONTRATO37-2001

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | |
|----------------------------|---|---------------------|------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 07 DIA | 09 2001 MES AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 046 | FACTURA CONFORME COMPRA DIRECTA | 000000000005 | 019734 |
| | | | COMPROBANTE No. 019734 |

| | | | | | | | | | | | | |
|----------------|------------------------------|--|-------------------|--------------|--------------|----------------|------------------------------|-----------|-------------------------------|--|--|--|
| ETAPA DE GASTO | CLASE DE REGISTRO DE EGRESOS | | | | | | | | CLASE DE REGISTRO DE INGRESOS | | | |
| | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | REGULARIZACION | DEVENGADO | RECAUDADO | DESAFECTACION | | | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | REVERSION PARCIAL | DEVOLUCION | CONTABILIDAD | CONSTITUCION | FONDOS ROTATIVOS | | | | | |
| CLASE DE GASTO | SUELDOS | DEUDA PUBLICA | TRANSFERENCIAS | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | REPOSICION | RENDICION | | | | |
| FINANCIAMIENTO | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | | | | |
| 11 | | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|--|-----------|
| 14 | 00 | 001 | 53 | 188 | 0100 | 000000 | Serv. de ing., arq. y supervisn de obras | 47,600.00 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 47,600.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 47,600.00 |

SON: *CUARENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS QUETZALES 00/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF12167 SERVICIOS PROF. MES DE ABRIL-JULIO-2001

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | |
|---------------------------------|---|------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 07 09 2001 |
| | | DIA MES AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 043 FACTURA CONFORME LICITACION | 000000021019 | 019735 |
| | | COMPROBANTE No. 019735 |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------------|---------------------|-------------------|---|----------------|--|----------------|---|------------------|--|----------------|--|----------------|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | |
| CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | FONDOS ROTATIVOS | | | | | |
| | | | | | | | | | CONSTITUCION | | CON IMPUTACION | | SIN IMPUTACION | |
| CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | | REPOSICION | | RENDICION | |
| CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | | | |
| FINANCIAMIENTO | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | |
| IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|--|------------|
| 14 | 00 | 001 | 53 | 323 | 0100 | 000000 | Equipo medico-sanitario y de laboratorio | 307,496.85 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 307,496.85 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 307,496.85 |

SON: *TRESCIENTOS SIETE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS QUETZALES 85/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF12501, CONTRATO 43-2000, EQUIPOS PEDIATRIA HGSAN JUANDE

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | | |
|----------------------------|---|--------------|----------------------|-----|-----------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | | FECHA DE IMPUTACION | | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | | 07 | 09 | 2001 |
| | | | DIA | MES | AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR | | COMPROBANTE No. |
| 043 | FACTURA CONFORME LICITACION | 000000001931 | 019738 | | 019738 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|---------------------|-------------------------------------|-----------|----------------|----------------|--------------|-------------------------------------|--------------|-----------|------------------|----------------|------------------------------|--|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | <input checked="" type="checkbox"/> | DEVENGADO | <input checked="" type="checkbox"/> | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | | | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | CONSTITUCION | | FONDOS ROTATIVOS | CON IMPUTACION | SIN IMPUTACION | | |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | <input checked="" type="checkbox"/> | INCREMENTO | | REPOSICION | | RENDICION | | |
| FINANCIAMIENTO | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | |
| | | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|------------------------------------|--------------|
| 14 | 00 | 001 | 53 | 331 | 0100 | 000000 | Const. de bienes nac. de uso comzn | 1,935,969.10 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 1,935,969.10 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 1,935,969.10 |

SON: *UN MILLON NOVECIENTOS TREINTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE QUETZALES 10/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF11780, REHABILITACION HGSAN JUAN DE DIOS CONT.27-2000

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | |
|---------------------------------|---|------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 07 09 2001 |
| | | DIA MES AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 043 FACTURA CONFORME LICITACION | 000000001930 | 019739 |
| | | COMPROBANTE No. 019739 |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|--|-----------------|-----------|-------------------|-----------|----------------|----------------|--------------|-----------|--------------|-----------|------------------|----------------|------------------------------|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | CONSTITUCION | | FONDOS ROTATIVOS | CON IMPUTACION | SIN IMPUTACION |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | | REPOSICION | | RENDICION |
| FINANCIAMIENTO | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA |
| 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|------------------------------------|------------|
| 14 | 00 | 001 | 53 | 331 | 0100 | 000000 | Const. de bienes nac. de uso comzn | 290,483.27 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 290,483.27 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 290,483.27 |

SON: *DOSCIENTOS NOVENTA MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES QUETZALES 27/100 M.N. *****

DESCRIPCION: UDAF 11773 CONTRATO 27-2000, 7A.ESTIM. REHABILIT. HGSJDDIOS

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | |
|----------------------------|---|---------------------|-----------|------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION | | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 07 DIA | 09 MES | 2001 AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 044 | FACTURA CONFORME COTIZACION | 000000000637 | | 019742 |
| | | | | COMPROBANTE No. 019742 |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|---------------------|-------------------|-----------|----------------|----------------|--------------|-----------|------------------|-----------|----------------|---------------|------------------------------|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | FONDOS ROTATIVOS | | | | | |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | CONSTITUCION | | CON IMPUTACION | | SIN IMPUTACION | |
| | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | |
| FINANCIAMIENTO | | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|------------------------------------|------------|
| 14 | 00 | 001 | 52 | 331 | 1200 | 000000 | Const. de bienes nac. de uso comzn | 436,573.02 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 436,573.02 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 436,573.02 |

SON: *CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS SETENTA Y TRES QUETZALES 02/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF11778 CONTR32/2000 ESTIM.3, CONSTRUCC. CSSAN MIGUEL IXTAH

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | |
|----------------------------|---|---------------------|------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 07 DIA | 09 2001 MES AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 043 | FACTURA CONFORME LICITACION | 000000000623 | 019743 |
| | | | COMPROBANTE No. 019743 |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|-----------|-------------------|-----------|----------------|----------------|--------------|-----------|------------------|-----------|----------------|---------------|------------------------------|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | FONDOS ROTATIVOS | | | | | |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | CONSTITUCION | | CON IMPUTACION | | SIN IMPUTACION | |
| | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | |
| FINANCIAMIENTO | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|------------------------------------|------------|
| 14 | 00 | 001 | 53 | 331 | 0100 | 000000 | Const. de bienes nac. de uso comzn | 658,658.40 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 658,658.40 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 658,658.40 |

SON: *SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO QUETZALES 40/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF11777CONT.30-2000 EST.3 AMPLIAC. CIRUGIA CARDIOVASCULAR

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | |
|----------------------------|---|---------------------|----------------------|-----------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION | | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 07 DIA | 09 MES | 2001 AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR | COMPROBANTE No. |
| 044 | FACTURA CONFORME COTIZACION | 000000000153 | 019744 | 019744 |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------------|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | <input checked="" type="checkbox"/> | DEVENGADO | <input checked="" type="checkbox"/> | CONSUMIDO | <input type="checkbox"/> | REGULARIZACION | <input type="checkbox"/> | DEVENGADO | <input type="checkbox"/> | RECAUDADO | <input type="checkbox"/> | DESAFECTACION | <input type="checkbox"/> | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | <input type="checkbox"/> | REVERSION PARCIAL | <input type="checkbox"/> | DEVOLUCION | <input type="checkbox"/> | CONTABILIDAD | <input type="checkbox"/> | CONSTITUCION | <input type="checkbox"/> | FONDOS ROTATIVOS CON IMPUTACION | <input type="checkbox"/> | SIN IMPUTACION | <input type="checkbox"/> |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | <input type="checkbox"/> | DEUDA PUBLICA | <input type="checkbox"/> | TRANSFERENCIAS | <input type="checkbox"/> | OTROS GASTOS | <input checked="" type="checkbox"/> | INCREMENTO | <input type="checkbox"/> | REPOSICION | <input type="checkbox"/> | RENDICION | <input type="checkbox"/> |
| FINANCIAMIENTO | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | |
| 11 | | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|---------------------------------------|------------|
| 14 | 00 | 002 | 52 | 332 | 1400 | 000000 | Const. de bienes nac. de uso no comzn | 137,319.20 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 137,319.20 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 137,319.20 |

SON: *CIENTO TREINTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS DIECINUEVE QUETZALES 20/100 M.N.*****

DESCRIPCION: UDAF11775 CONST. SISTEMA AGUA POTABLE CONTR.79-2000, EST#5

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | |
|----------------------------|---|---------------------|-----------|------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION | | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 07 DIA | 09 MES | 2001 AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 044 | FACTURA CONFORME COTIZACION | 000000000581 | | 019745 |
| | | | | COMPROBANTE No. 019745 |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------------------|---------------------|-----------|-------------------|-----------|----------------|----------------|--------------|-----------|------------------|-----------|----------------|---------------|----------------|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | FONDOS ROTATIVOS | | | | |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | CONSTITUCION | | CON IMPUTACION | | SIN IMPUTACION |
| CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | | | |
| FINANCIAMIENTO | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | |
| IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|---------------------------------------|------------|
| 14 | 00 | 002 | 52 | 332 | 1400 | 000000 | Const. de bienes nac. de uso no comzn | 123,082.24 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 123,082.24 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 123,082.24 |

SON: *CIENTO VEINTITRES MIL OCHENTA Y DOS QUETZALES 24/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF11776 ESTIM#5 CONT.78-2000, CONST.SISTEMA AGUA CCHOTACAJ

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | |
|----------------------------|---|---------------------|------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 07 DIA | 09 2001 MES AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 046 | FACTURA CONFORME COMPRA DIRECTA | 000000000001 | 019746 |
| | | | COMPROBANTE No. 019746 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|---------------------|-------------------|-----------|----------------|----------------|--------------|-----------|--------------|-----------|------------------------------------|---------------|----------------|------------------------------|--|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | | | | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | CONSTITUCION | | FONDOS ROTATIVOS CON IMPUTACION | | SIN IMPUTACION | | | |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | | REPOSICION | | RENDICION | | | |
| FINANCIAMIENTO | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | |
| | | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|--|-----------|
| 14 | 00 | 002 | 52 | 188 | 1200 | 000000 | Serv. de ing., arq. y supervisn de obras | 30,000.00 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 30,000.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 30,000.00 |

SON: *TREINTA MIL QUETZALES 00/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF13042 SERVICIOS PROFESIONALES DE JULIO Y AGOSTO-2001

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | | |
|----------------------------|---|--------------|------------------------|-----|------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | | FECHA DE IMPUTACION | | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | | 10 | 09 | 2001 |
| | | | DIA | MES | AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR | | |
| 044 | FACTURA CONFORME COTIZACION | 000000000210 | 019748 | | |
| | | | COMPROBANTE No. 019748 | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|-----------|-------------------|-----------|----------------|----------------|--------------|-----------|------------------|-----------|----------------|---------------|------------------------------|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | FONDOS ROTATIVOS | | | | | |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | CONSTITUCION | | CON IMPUTACION | | SIN IMPUTACION | |
| | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | |
| FINANCIAMIENTO | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|------------------------------------|------------|
| 14 | 00 | 001 | 52 | 331 | 2100 | 000000 | Const. de bienes nac. de uso comzn | 123,082.55 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 123,082.55 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 123,082.55 |

SON: *CIENTO VEINTITRES MIL OCHENTA Y DOS QUETZALES 55/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF11779, ESTIM.#3 CONT.177-2000 CONSTRUCCION CSSANYUYO

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | |
|----------------------------|---|---------------------|------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 26 DIA | 09 2001 MES AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 046 | FACTURA CONFORME COMPRA DIRECTA | 000000000099 | 020548 |
| | | | COMPROBANTE No. 020548 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|---------------------|-------------------|-----------|----------------|----------------|--------------|-----------|--------------|-----------|------------------------------------|---------------|----------------|------------------------------|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | | | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | CONSTITUCION | | FONDOS ROTATIVOS CON IMPUTACION | | SIN IMPUTACION | | |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | | REPOSICION | | RENDICION | | |
| FINANCIAMIENTO | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | |
| | | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|--|-----------|
| 14 | 00 | 001 | 53 | 188 | 0100 | 000000 | Serv. de ing., arq. y supervisn de obras | 10,000.00 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 10,000.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 10,000.00 |

SON: *DIEZ MIL QUETZALES 00/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF13039,HONOS. SUPERV.H.S.JUAN JUL/AGO.CONTRATO39/2001

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | |
|----------------------------|---|---------------------|------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 26 DIA | 09 2001 MES AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 046 | FACTURA CONFORME COMPRA DIRECTA | 000000000011 | 020549 |
| | | | COMPROBANTE No. 020549 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|---------------------|-------------------|-----------|----------------|----------------|--------------|-----------|--------------|-----------|------------------------------------|---------------|----------------|------------------------------|--|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | | | | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | CONSTITUCION | | FONDOS ROTATIVOS CON IMPUTACION | | SIN IMPUTACION | | | |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | | REPOSICION | | RENDICION | | | |
| FINANCIAMIENTO | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | |
| | | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|--|----------|
| 14 | 00 | 001 | 53 | 188 | 0100 | 000000 | Serv. de ing., arq. y supervisn de obras | 8,000.00 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 8,000.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 8,000.00 |

SON: *OCHO MIL QUETZALES 00/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF13040, HONOS. SUPERV.H.S.JUAN JUL/AGO/2001

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | |
|----------------------------|---|---------------------|------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 26 DIA | 09 2001 MES AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 046 | FACTURA CONFORME COMPRA DIRECTA | 000000000199 | 020550 |
| | | | COMPROBANTE No. 020550 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|---------------------|-------------------|-----------|----------------|----------------|--------------|-----------|--------------|-----------|------------------------------------|---------------|----------------|------------------------------|--|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | | | | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | CONSTITUCION | | FONDOS ROTATIVOS CON IMPUTACION | | SIN IMPUTACION | | | |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | | REPOSICION | | RENDICION | | | |
| FINANCIAMIENTO | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | |
| | | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|--|-----------|
| 14 | 00 | 001 | 53 | 188 | 0100 | 000000 | Serv. de ing., arq. y supervisn de obras | 23,800.00 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 23,800.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 23,800.00 |

SON: *VEINTITRES MIL OCHOCIENTOS QUETZALES 00/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF13037, HONOS SUPERV.H.S.JUAN JUL/AGO/2001

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | |
|-------------------------------------|---|------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 26 09 2001 |
| | | DIA MES AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 046 FACTURA CONFORME COMPRA DIRECTA | 0000000000007 | 020551 |
| | | COMPROBANTE No. 020551 |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|---------------------|-------------------|-----------|----------------|----------------|--------------|-----------|--------------|-----------|------------------|----------------|------------------------------|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | CONSTITUCION | | FONDOS ROTATIVOS | CON IMPUTACION | SIN IMPUTACION | |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | | REPOSICION | | RENDICION | |
| FINANCIAMIENTO | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | |
| | | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|--|-----------|
| 14 | 00 | 001 | 53 | 188 | 0100 | 000000 | Serv. de ing., arq. y supervisn de obras | 11,900.00 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 11,900.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 11,900.00 |

SON: *ONCE MIL NOVECIENTOS QUETZALES 00/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF13035, HONOS. SUPERV.U.C.CARDIOVASC.AGOSTO/2001

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | |
|----------------------------|---|---------------------|------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 26 DIA | 09 2001 MES AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 046 | FACTURA CONFORME COMPRA DIRECTA | 000000000010 | 020552 |
| | | | COMPROBANTE No. 020552 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|---------------------|-------------------|-----------|----------------|----------------|--------------|-----------|--------------|-----------|------------------------------------|---------------|------------------------------|--|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | | | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | CONSTITUCION | | FONDOS ROTATIVOS CON IMPUTACION | | SIN IMPUTACION | | |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | | REPOSICION | | RENDICION | | |
| FINANCIAMIENTO | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | |
| | | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|--|-----------|
| 14 | 00 | 001 | 53 | 188 | 0100 | 000000 | Serv. de ing., arq. y supervisn de obras | 11,900.00 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 11,900.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 11,900.00 |

SON: *ONCE MIL NOVECIENTOS QUETZALES 00/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF13831, HONOS.SUPERV.H.JALAPA,C.S.SANYUYO,SEPT/2001

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | |
|----------------------------|---|------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 04 10 2001 |
| | | DIA MES AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 027 FONDO ROTATIVO | 000000013910 | 020702 |
| | | COMPROBANTE No. 020702 |

| | | | | | | | | | | |
|--|-----------------|------------------------------|----------------|--------------|------------------|----------------|-------------------------------|-----------|-----------|---------------|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | CLASE DE REGISTRO DE EGRESOS | DEVENGADO | CONSUMIDO | REGULARIZACION | X | CLASE DE REGISTRO DE INGRESOS | DEVENGADO | RECAUDADO | DESAFECTACION |
| CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | REVERSION PARCIAL | DEVOLUCION | CONTABILIDAD | FONDOS ROTATIVOS | | | | | |
| CLASE DE GASTO | SUELDOS | DEUDA PUBLICA | TRANSFERENCIAS | OTROS GASTOS | X | CONSTITUCION | | | | |
| | | | | | | CON IMPUTACION | | | | |
| | | | | | | SIN IMPUTACION | | | | |
| | | | | | | INCREMENTO | | | | |
| | | | | | | REPOSICION | | | | |
| | | | | | | RENDICION | | | | |
| CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | |
| FINANCIAMIENTO | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | |
| IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|------|------|------|-------|-----|------|--------|-----------------------------------|-----------|
| 01 | 00 | 000 | 02 | 111 | 0200 | 000000 | Energma elctrica | 1,243.00 |
| 01 | 00 | 000 | 02 | 111 | 0500 | 000000 | Energma elctrica | 9,721.58 |
| 01 | 00 | 000 | 02 | 111 | 1700 | 000000 | Energma elctrica | 432.84 |
| 01 | 00 | 000 | 02 | 111 | 2100 | 000000 | Energma elctrica | 101.00 |
| 01 | 00 | 000 | 02 | 112 | 0100 | 000000 | Agua | 56.00 |
| 01 | 00 | 000 | 02 | 112 | 0200 | 000000 | Agua | 95.80 |
| 01 | 00 | 000 | 02 | 112 | 0500 | 000000 | Agua | 44.56 |
| 01 | 00 | 000 | 02 | 112 | 1700 | 000000 | Agua | 400.00 |
| 01 | 00 | 000 | 02 | 112 | 2100 | 000000 | Agua | 20.00 |
| 01 | 00 | 000 | 02 | 113 | 0100 | 000000 | Telefonma | 16,205.72 |
| 01 | 00 | 000 | 02 | 113 | 0500 | 000000 | Telefonma | 4,805.00 |
| 01 | 00 | 000 | 02 | 113 | 1700 | 000000 | Telefonma | 4,450.72 |
| 01 | 00 | 000 | 02 | 114 | 0200 | 000000 | Correos y teligrafos | 105.00 |
| 01 | 00 | 000 | 02 | 121 | 1700 | 000000 | Publicidad y propaganda | 2,278.15 |
| 01 | 00 | 000 | 02 | 133 | 1700 | 000000 | Viaticos en el interior | 7,092.00 |
| 01 | 00 | 000 | 02 | 141 | 1700 | 000000 | Transporte de personas | 5,287.54 |
| 01 | 00 | 000 | 02 | 142 | 1700 | 000000 | Fletes | 95.85 |
| 01 | 00 | 000 | 02 | 151 | 1700 | 000000 | Arrend. de edificios y locales | 1,500.00 |
| 01 | 00 | 000 | 02 | 162 | 1700 | 000000 | Mant. y rep. de equipo de oficina | 672.00 |
| 01 | 00 | 000 | 02 | 168 | 1700 | 000000 | Mant. y rep. de equipo de csmputo | 650.00 |
| 01 | 00 | 000 | 02 | 199 | 0100 | 000000 | Otros servicios no personales | 24,198.96 |
| 01 | 00 | 000 | 02 | 211 | 0200 | 000000 | Alimentos para personas | 325.50 |
| 01 | 00 | 000 | 02 | 241 | 0200 | 000000 | Papel de escritorio | 609.27 |

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | |
|----------------------------|---|---------------------|--------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 04 DIA | 10 MES 2001 AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 027 | FONDO ROTATIVO | 000000013910 | 020702 |
| | | | COMPROBANTE No. 020702 |

| | | | | | | | | |
|----------------|-----------------|--|----------------|----------------|---|------------------------------|----------------|----------------|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | DEVENGADO | CONSUMIDO | REGULARIZACION | X | DEVENGADO | RECAUDADO | DESAFECTACION |
| | REVERSION TOTAL | REVERSION PARCIAL | DEVOLUCION | CONTABILIDAD | | CONSTITUCION | CON IMPUTACION | SIN IMPUTACION |
| | SUELDOS | DEUDA PUBLICA | TRANSFERENCIAS | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | REPOSICION | RENDICION |
| FINANCIAMIENTO | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | |
| 11 | | Ingresos Corrientes | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|------|------|------|-------|-----|------|--------|--|-----------|
| 01 | 00 | 000 | 02 | 243 | 1700 | 000000 | Productos de papel o cartsn | 26.00 |
| 01 | 00 | 000 | 02 | 267 | 0100 | 000000 | Tintes, pinturas y colorantes | 15,539.85 |
| 01 | 00 | 000 | 02 | 267 | 0200 | 000000 | Tintes, pinturas y colorantes | 20.00 |
| 01 | 00 | 000 | 02 | 267 | 1700 | 000000 | Tintes, pinturas y colorantes | 247.00 |
| 01 | 00 | 000 | 02 | 291 | 0100 | 000000 | Ztiles de oficina | 1,245.32 |
| 01 | 00 | 000 | 02 | 291 | 0500 | 000000 | Ztiles de oficina | 75.00 |
| 12 | 01 | 000 | 01 | 133 | 0500 | 000000 | Viaticos en el interior | 19,524.00 |
| 12 | 01 | 000 | 01 | 165 | 0500 | 000000 | Mant. y rep. de medios de transporte | 2,966.62 |
| 12 | 01 | 000 | 01 | 166 | 0500 | 000000 | Mant. y rep. de equipo para comunicaciones | 50.00 |
| 12 | 01 | 000 | 01 | 168 | 0500 | 000000 | Mant. y rep. de equipo de csmputo | 3,612.50 |
| 12 | 01 | 000 | 01 | 171 | 0500 | 000000 | Mant. y rep. de edificios | 1,055.00 |
| 12 | 01 | 000 | 01 | 174 | 0500 | 000000 | Mant. y rep. de instalaciones | 1,297.10 |
| 12 | 01 | 000 | 01 | 195 | 0500 | 000000 | Impuestos, derechos y tasas | 4.50 |
| 12 | 01 | 000 | 01 | 199 | 0500 | 000000 | Otros servicios no personales | 6,453.50 |
| 12 | 01 | 000 | 01 | 211 | 0500 | 000000 | Alimentos para personas | 8,430.99 |
| 12 | 01 | 000 | 01 | 264 | 1700 | 000000 | Insecticidas, fumigantes y similares | 630.00 |
| 12 | 01 | 000 | 01 | 267 | 1900 | 000000 | Tintes, pinturas y colorantes | 593.66 |
| 12 | 01 | 000 | 01 | 419 | 0200 | 000000 | Otras transferencias a personas | 4,950.00 |
| 12 | 01 | 000 | 02 | 243 | 1900 | 000000 | Productos de papel o cartsn | 21.25 |
| 12 | 01 | 000 | 02 | 272 | 0100 | 000000 | Productos de vidrio | 203.06 |
| 12 | 01 | 000 | 04 | 299 | 1900 | 000000 | Otros materiales y suministros | 12.50 |
| 13 | 01 | 000 | 01 | 111 | 0200 | 000000 | Energma elictrica | 76.98 |
| 13 | 01 | 000 | 01 | 112 | 0200 | 000000 | Agua | 19.00 |

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----------|-------------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 DIA | 05 MES | 2001 AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | |
|----------------------------|---|------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 04 10 2001 |
| | | DIA MES AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 027 FONDO ROTATIVO | 000000013910 | 020702 |
| | | COMPROBANTE No. 020702 |

| | | | | | | | | | |
|-----------------------|--|------------------------------|----------------|--------------|----------------|------------------------------|----------------|----------------|---------------|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | CLASE DE REGISTRO DE EGRESOS | DEVENGADO | CONSUMIDO | REGULARIZACION | X | DEVENGADO | RECAUDADO | DESAFECTACION |
| CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | REVERSION PARCIAL | DEVOLUCION | CONTABILIDAD | CONSTITUCION | FONDOS ROTATIVOS | CON IMPUTACION | SIN IMPUTACION | |
| CLASE DE GASTO | SUELDOS | DEUDA PUBLICA | TRANSFERENCIAS | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | REPOSICION | RENDICION | |
| FINANCIAMIENTO | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | | |
| 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|------|------|------|-------|-----|------|--------|--|-----------|
| 13 | 01 | 000 | 01 | 113 | 0200 | 000000 | Telefonma | 3,756.93 |
| 13 | 01 | 000 | 01 | 113 | 1900 | 000000 | Telefonma | 3,366.00 |
| 13 | 01 | 000 | 01 | 122 | 0100 | 000000 | Impresisn, encuadernacisn y reproducisn | 1,135.35 |
| 13 | 01 | 000 | 01 | 133 | 0100 | 000000 | Viaticos en el interior | 38,144.00 |
| 13 | 01 | 000 | 01 | 133 | 0200 | 000000 | Viaticos en el interior | 28,708.00 |
| 13 | 01 | 000 | 01 | 133 | 1700 | 000000 | Viaticos en el interior | 37,028.00 |
| 13 | 01 | 000 | 01 | 133 | 1900 | 000000 | Viaticos en el interior | 32,960.00 |
| 13 | 01 | 000 | 01 | 133 | 2100 | 000000 | Viaticos en el interior | 3,300.00 |
| 13 | 01 | 000 | 01 | 141 | 0100 | 000000 | Transporte de personas | 2,970.30 |
| 13 | 01 | 000 | 01 | 141 | 1700 | 000000 | Transporte de personas | 4,095.58 |
| 13 | 01 | 000 | 01 | 151 | 0500 | 000000 | Arrend. de edificios y locales | 4,580.00 |
| 13 | 01 | 000 | 01 | 161 | 0200 | 000000 | Mant. y reparacisn de maq. y eq. de prod. | 231.00 |
| 13 | 01 | 000 | 01 | 162 | 0100 | 000000 | Mant. y rep. de equipo de oficina | 2,920.00 |
| 13 | 01 | 000 | 01 | 162 | 1900 | 000000 | Mant. y rep. de equipo de oficina | 960.00 |
| 13 | 01 | 000 | 01 | 163 | 0100 | 000000 | Mant. y rep. de equipo midico, sanitario y de lab. | 1,628.00 |
| 13 | 01 | 000 | 01 | 165 | 0100 | 000000 | Mant. y rep. de medios de transporte | 2,065.84 |
| 13 | 01 | 000 | 01 | 165 | 0200 | 000000 | Mant. y rep. de medios de transporte | 4,804.36 |
| 13 | 01 | 000 | 01 | 165 | 1700 | 000000 | Mant. y rep. de medios de transporte | 7,668.60 |
| 13 | 01 | 000 | 01 | 165 | 1900 | 000000 | Mant. y rep. de medios de transporte | 914.00 |
| 13 | 01 | 000 | 01 | 168 | 0100 | 000000 | Mant. y rep. de equipo de csmputo | 165.00 |
| 13 | 01 | 000 | 01 | 168 | 2100 | 000000 | Mant. y rep. de equipo de csmputo | 300.00 |
| 13 | 01 | 000 | 01 | 169 | 0100 | 000000 | Mant. y rep. de otras maquinarias y equipos | 360.00 |
| 13 | 01 | 000 | 01 | 169 | 2100 | 000000 | Mant. y rep. de otras maquinarias y equipos | 425.00 |

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | |
|----------------------------|---|------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 04 10 2001 |
| | | DIA MES AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 027 FONDO ROTATIVO | 000000013910 | 020702 |
| | | COMPROBANTE No. 020702 |

| | | | | | | | | |
|--|-----------------|---------------------|----------------|----------------|---|------------------------------|----------------|----------------|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | DEVENGADO | CONSUMIDO | REGULARIZACION | X | DEVENGADO | RECAUDADO | DESAFECTACION |
| CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | REVERSION PARCIAL | DEVOLUCION | CONTABILIDAD | | CONSTITUCION | CON IMPUTACION | SIN IMPUTACION |
| CLASE DE GASTO | SUELDOS | DEUDA PUBLICA | TRANSFERENCIAS | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | REPOSICION | RENDICION |
| CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | |
| FINANCIAMIENTO | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|------|------|------|-------|-----|------|--------|---|-----------|
| 13 | 01 | 000 | 01 | 171 | 0100 | 000000 | Mant. y rep. de edificios | 10,000.00 |
| 13 | 01 | 000 | 01 | 195 | 0100 | 000000 | Impuestos, derechos y tasas | 550.00 |
| 13 | 01 | 000 | 01 | 195 | 2100 | 000000 | Impuestos, derechos y tasas | 220.00 |
| 13 | 01 | 000 | 01 | 199 | 0100 | 000000 | Otros servicios no personales | 60.00 |
| 13 | 01 | 000 | 01 | 199 | 0200 | 000000 | Otros servicios no personales | 2,457.00 |
| 13 | 01 | 000 | 01 | 199 | 2100 | 000000 | Otros servicios no personales | 150.00 |
| 13 | 01 | 000 | 01 | 211 | 1700 | 000000 | Alimentos para personas | 11,895.00 |
| 13 | 01 | 000 | 01 | 214 | 0100 | 000000 | Prod. Agroforest., madera, corcho y manufact. | 378.55 |
| 13 | 01 | 000 | 01 | 223 | 0100 | 000000 | Piedra, arcilla y arena | 465.50 |
| 13 | 01 | 000 | 01 | 232 | 0100 | 000000 | Acabados textiles | 1,338.25 |
| 13 | 01 | 000 | 01 | 233 | 0100 | 000000 | Prendas de vestir | 1,820.00 |
| 13 | 01 | 000 | 01 | 243 | 0100 | 000000 | Productos de papel o cartn | 1,441.64 |
| 13 | 01 | 000 | 01 | 243 | 0500 | 000000 | Productos de papel o cartn | 766.50 |
| 13 | 01 | 000 | 01 | 243 | 1900 | 000000 | Productos de papel o cartn | 40.00 |
| 13 | 01 | 000 | 01 | 243 | 2100 | 000000 | Productos de papel o cartn | 138.10 |
| 13 | 01 | 000 | 01 | 244 | 0100 | 000000 | Productos de artes graficas | 344.00 |
| 13 | 01 | 000 | 01 | 245 | 0100 | 000000 | Libros, revistas y perisdicos | 540.00 |
| 13 | 01 | 000 | 01 | 253 | 0100 | 000000 | Llantas y neumaticos | 3,797.98 |
| 13 | 01 | 000 | 01 | 253 | 0200 | 000000 | Llantas y neumaticos | 60.00 |
| 13 | 01 | 000 | 01 | 253 | 0500 | 000000 | Llantas y neumaticos | 66.00 |
| 13 | 01 | 000 | 01 | 254 | 0100 | 000000 | Artrmculos de caucho | 29.80 |
| 13 | 01 | 000 | 01 | 261 | 0100 | 000000 | Elementos y compuestos qummicos | 5,190.05 |
| 13 | 01 | 000 | 01 | 261 | 0200 | 000000 | Elementos y compuestos qummicos | 20.25 |

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

FECHA DE REGISTRO

09 05 2001

DIA MES AÑO

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | | |
|----------------------------|---|--------------|----------------------|-----|-----------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | | FECHA DE IMPUTACION | | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | | 04 | 10 | 2001 |
| | | | DIA | MES | AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR | | COMPROBANTE No. |
| 027 | FONDO ROTATIVO | 000000013910 | 020702 | | 020702 |

| | | | | | | | | |
|----------------|-----------------|--|----------------|----------------|---|------------------------------|----------------|----------------|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | DEVENGADO | CONSUMIDO | REGULARIZACION | X | DEVENGADO | RECAUDADO | DESAFECTACION |
| | REVERSION TOTAL | REVERSION PARCIAL | DEVOLUCION | CONTABILIDAD | | CONSTITUCION | CON IMPUTACION | SIN IMPUTACION |
| | SUELDOS | DEUDA PUBLICA | TRANSFERENCIAS | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | REPOSICION | RENDICION |
| FINANCIAMIENTO | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | |
| 11 | | Ingresos Corrientes | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|------|------|------|-------|-----|------|--------|--|-----------|
| 13 | 01 | 000 | 01 | 262 | 0100 | 000000 | Combustibles y lubricantes | 12,807.00 |
| 13 | 01 | 000 | 01 | 262 | 0200 | 000000 | Combustibles y lubricantes | 8,217.00 |
| 13 | 01 | 000 | 01 | 262 | 0500 | 000000 | Combustibles y lubricantes | 12,231.04 |
| 13 | 01 | 000 | 01 | 262 | 1700 | 000000 | Combustibles y lubricantes | 50.00 |
| 13 | 01 | 000 | 01 | 262 | 1900 | 000000 | Combustibles y lubricantes | 26,596.21 |
| 13 | 01 | 000 | 01 | 262 | 2100 | 000000 | Combustibles y lubricantes | 150.00 |
| 13 | 01 | 000 | 01 | 264 | 1700 | 000000 | Insecticidas, fumigantes y similares | 174.00 |
| 13 | 01 | 000 | 01 | 267 | 0100 | 000000 | Tintes, pinturas y colorantes | 697.60 |
| 13 | 01 | 000 | 01 | 267 | 0200 | 000000 | Tintes, pinturas y colorantes | 2,508.00 |
| 13 | 01 | 000 | 01 | 267 | 0500 | 000000 | Tintes, pinturas y colorantes | 2,665.00 |
| 13 | 01 | 000 | 01 | 267 | 2100 | 000000 | Tintes, pinturas y colorantes | 1,380.00 |
| 13 | 01 | 000 | 01 | 268 | 0100 | 000000 | Productos plasticos, nylon, vinil y P.V.C. | 913.30 |
| 13 | 01 | 000 | 01 | 268 | 1700 | 000000 | Productos plasticos, nylon, vinil y P.V.C. | 280.00 |
| 13 | 01 | 000 | 01 | 269 | 0100 | 000000 | Otros productos quimicos y conexos | 895.45 |
| 13 | 01 | 000 | 01 | 269 | 1900 | 000000 | Otros productos quimicos y conexos | 41.90 |
| 13 | 01 | 000 | 01 | 273 | 0100 | 000000 | Productos de loza y porcelana | 1,070.00 |
| 13 | 01 | 000 | 01 | 274 | 0100 | 000000 | Cemento | 3,442.18 |
| 13 | 01 | 000 | 01 | 274 | 1900 | 000000 | Cemento | 98.25 |
| 13 | 01 | 000 | 01 | 275 | 0100 | 000000 | Prod. de cemento, psmez, asbesto y yeso | 275.00 |
| 13 | 01 | 000 | 01 | 281 | 0100 | 000000 | Productos siderurgicos | 181.50 |
| 13 | 01 | 000 | 01 | 282 | 0100 | 000000 | Productos metalurgicos no ferrosos | 326.00 |
| 13 | 01 | 000 | 01 | 283 | 1700 | 000000 | Productos de metal | 234.50 |
| 13 | 01 | 000 | 01 | 284 | 1900 | 000000 | Estructuras metalicas acabadas | 2,611.00 |

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | |
|----------------------------|---|------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 04 10 2001 |
| | | DIA MES AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 027 FONDO ROTATIVO | 000000013910 | 020702 |
| | | COMPROBANTE No. 020702 |

| | | | | | | | | |
|--|-----------------|---------------------|----------------|----------------|---|------------------------------|----------------|----------------|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | DEVENGADO | CONSUMIDO | REGULARIZACION | X | DEVENGADO | RECAUDADO | DESAFECTACION |
| CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | REVERSION PARCIAL | DEVOLUCION | CONTABILIDAD | | CONSTITUCION | CON IMPUTACION | SIN IMPUTACION |
| CLASE DE GASTO | SUELDOS | DEUDA PUBLICA | TRANSFERENCIAS | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | REPOSICION | RENDICION |
| CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | |
| FINANCIAMIENTO | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|------|------|------|-------|-----|------|--------|---|------------|
| 13 | 01 | 000 | 01 | 286 | 0100 | 000000 | Herramientas menores | 1,276.10 |
| 13 | 01 | 000 | 01 | 289 | 0100 | 000000 | Otros productos metalicos | 227.11 |
| 13 | 01 | 000 | 01 | 289 | 1900 | 000000 | Otros productos metalicos | 55.00 |
| 13 | 01 | 000 | 01 | 291 | 0200 | 000000 | Ztiles de oficina | 190.50 |
| 13 | 01 | 000 | 01 | 291 | 1700 | 000000 | Ztiles de oficina | 54.00 |
| 13 | 01 | 000 | 01 | 292 | 0100 | 000000 | Ztiles de limpieza y productos sanitarios | 271.04 |
| 13 | 01 | 000 | 01 | 292 | 0500 | 000000 | Ztiles de limpieza y productos sanitarios | 2,483.05 |
| 13 | 01 | 000 | 01 | 292 | 1700 | 000000 | Ztiles de limpieza y productos sanitarios | 2,237.40 |
| 13 | 01 | 000 | 01 | 295 | 0100 | 000000 | Ztiles menores midico-quirzrgicos y de lab. | 9,902.60 |
| 13 | 01 | 000 | 01 | 297 | 0100 | 000000 | Ztiles, accesorios y materiales elictricos | 2,986.97 |
| 13 | 01 | 000 | 01 | 298 | 0100 | 000000 | Accesorios y repuestos en general | 10,942.60 |
| 13 | 01 | 000 | 01 | 298 | 0200 | 000000 | Accesorios y repuestos en general | 2,631.56 |
| 13 | 01 | 000 | 01 | 298 | 0500 | 000000 | Accesorios y repuestos en general | 4,591.97 |
| 13 | 01 | 000 | 01 | 298 | 1900 | 000000 | Accesorios y repuestos en general | 2,415.41 |
| 13 | 01 | 000 | 01 | 298 | 2100 | 000000 | Accesorios y repuestos en general | 1,669.56 |
| 13 | 01 | 000 | 01 | 299 | 0100 | 000000 | Otros materiales y suministros | 463.35 |
| 13 | 01 | 000 | 01 | 299 | 0500 | 000000 | Otros materiales y suministros | 52.50 |
| 13 | 01 | 000 | 01 | 299 | 1900 | 000000 | Otros materiales y suministros | 383.00 |
| 13 | 01 | 000 | 01 | 299 | 2100 | 000000 | Otros materiales y suministros | 36.00 |
| 13 | 01 | 000 | 01 | 329 | 1700 | 000000 | Otras maquinarias y equipos | 355.00 |
| 13 | 01 | 000 | 01 | 419 | 0100 | 000000 | Otras transferencias a personas | 185,520.00 |
| 13 | 01 | 000 | 01 | 419 | 1700 | 000000 | Otras transferencias a personas | 25,950.00 |
| 13 | 01 | 000 | 01 | 419 | 1900 | 000000 | Otras transferencias a personas | 5,999.49 |

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | |
|----------------------------|---|------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 04 10 2001 |
| | | DIA MES AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 027 FONDO ROTATIVO | 000000013910 | 020702 |
| | | COMPROBANTE No. 020702 |

| | | | | | | | | |
|--|-----------------|---------------------|----------------|----------------|---|------------------------------|----------------|----------------|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | DEVENGADO | CONSUMIDO | REGULARIZACION | X | DEVENGADO | RECAUDADO | DESAFECTACION |
| CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | REVERSION PARCIAL | DEVOLUCION | CONTABILIDAD | | CONSTITUCION | CON IMPUTACION | SIN IMPUTACION |
| CLASE DE GASTO | SUELDOS | DEUDA PUBLICA | TRANSFERENCIAS | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | REPOSICION | RENDICION |
| CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | |
| FINANCIAMIENTO | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|------|------|------|-------|-----|------|--------|--|----------|
| 13 | 01 | 000 | 02 | 121 | 2100 | 000000 | Publicidad y propaganda | 250.00 |
| 13 | 01 | 000 | 02 | 122 | 0500 | 000000 | Impresisn, encuadernacisn y reproducisn | 242.75 |
| 13 | 01 | 000 | 02 | 122 | 2100 | 000000 | Impresisn, encuadernacisn y reproducisn | 2,360.00 |
| 13 | 01 | 000 | 02 | 268 | 0100 | 000000 | Productos plasticos, nylon, vinil y P.V.C. | 1,213.68 |
| 13 | 01 | 000 | 02 | 268 | 0200 | 000000 | Productos plasticos, nylon, vinil y P.V.C. | 94.75 |
| 13 | 01 | 000 | 02 | 268 | 1900 | 000000 | Productos plasticos, nylon, vinil y P.V.C. | 215.00 |
| 13 | 01 | 000 | 02 | 268 | 2100 | 000000 | Productos plasticos, nylon, vinil y P.V.C. | 24.00 |
| 13 | 01 | 000 | 02 | 293 | 1700 | 000000 | Ztiles educacionales y culturales | 100.00 |
| 13 | 01 | 000 | 03 | 122 | 0100 | 000000 | Impresisn, encuadernacisn y reproducisn | 480.73 |
| 13 | 01 | 000 | 03 | 122 | 0200 | 000000 | Impresisn, encuadernacisn y reproducisn | 1,314.60 |
| 13 | 01 | 000 | 03 | 122 | 1700 | 000000 | Impresisn, encuadernacisn y reproducisn | 2,930.00 |
| 13 | 01 | 000 | 03 | 122 | 2100 | 000000 | Impresisn, encuadernacisn y reproducisn | 2,600.00 |
| 13 | 01 | 000 | 03 | 141 | 0200 | 000000 | Transporte de personas | 42.00 |
| 13 | 01 | 000 | 03 | 212 | 0100 | 000000 | Alimentos para animales | 326.70 |
| 13 | 01 | 000 | 03 | 224 | 0100 | 000000 | Psmez, cal y yeso | 380.00 |
| 13 | 01 | 000 | 03 | 241 | 1700 | 000000 | Papel de escritorio | 20.00 |
| 13 | 01 | 000 | 03 | 243 | 0100 | 000000 | Productos de papel o cartsn | 3,200.00 |
| 13 | 01 | 000 | 03 | 252 | 0100 | 000000 | Artmculos de cuero | 161.50 |
| 13 | 01 | 000 | 03 | 261 | 1700 | 000000 | Elementos y compuestos qummicos | 22.00 |
| 13 | 01 | 000 | 03 | 266 | 1700 | 000000 | Productos medicinales y farmaciuticos | 4,632.70 |
| 13 | 01 | 000 | 03 | 268 | 1900 | 000000 | Productos plasticos, nylon, vinil y P.V.C. | 675.30 |
| 13 | 01 | 000 | 03 | 273 | 1900 | 000000 | Productos de loza y porcelana | 400.00 |
| 13 | 01 | 000 | 03 | 282 | 1900 | 000000 | Productos metalzrgicos no firricos | 19.45 |

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | |
|----------------------------|---|------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 04 10 2001 |
| | | DIA MES AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 027 FONDO ROTATIVO | 000000013910 | 020702 |
| | | COMPROBANTE No. 020702 |

| | | | | | | | | |
|--|-----------------|---------------------|----------------|----------------|---|------------------------------|----------------|----------------|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | DEVENGADO | CONSUMIDO | REGULARIZACION | X | DEVENGADO | RECAUDADO | DESAFECTACION |
| CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | REVERSION PARCIAL | DEVOLUCION | CONTABILIDAD | | CONSTITUCION | CON IMPUTACION | SIN IMPUTACION |
| CLASE DE GASTO | SUELDOS | DEUDA PUBLICA | TRANSFERENCIAS | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | REPOSICION | RENDICION |
| CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | |
| FINANCIAMIENTO | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|------|------|------|-------|-----|------|--------|--|-----------|
| 13 | 01 | 000 | 03 | 283 | 0100 | 000000 | Productos de metal | 135.25 |
| 13 | 01 | 000 | 03 | 283 | 1900 | 000000 | Productos de metal | 130.00 |
| 13 | 01 | 000 | 03 | 283 | 2100 | 000000 | Productos de metal | 16.70 |
| 13 | 01 | 000 | 03 | 286 | 0200 | 000000 | Herramientas menores | 44.00 |
| 13 | 01 | 000 | 03 | 291 | 1900 | 000000 | Ztiles de oficina | 1,412.00 |
| 13 | 01 | 000 | 03 | 297 | 0200 | 000000 | Ztiles, accesorios y materiales elictricos | 75.00 |
| 13 | 01 | 000 | 03 | 297 | 1700 | 000000 | Ztiles, accesorios y materiales elictricos | 39.00 |
| 13 | 01 | 000 | 03 | 297 | 1900 | 000000 | Ztiles, accesorios y materiales elictricos | 427.20 |
| 13 | 01 | 000 | 03 | 298 | 1700 | 000000 | Accesorios y repuestos en general | 3,745.25 |
| 13 | 01 | 000 | 03 | 299 | 1900 | 000000 | Otros materiales y suministros | 87.00 |
| 13 | 01 | 000 | 03 | 419 | 1700 | 000000 | Otras transferencias a personas | 6,900.00 |
| 13 | 01 | 000 | 04 | 122 | 1900 | 000000 | Impresisn, encuadernacisn y reproducisn | 8,540.00 |
| 13 | 01 | 000 | 04 | 211 | 1900 | 000000 | Alimentos para personas | 3,855.35 |
| 13 | 01 | 000 | 04 | 233 | 0100 | 000000 | Prendas de vestir | 5,440.40 |
| 13 | 01 | 000 | 04 | 243 | 0200 | 000000 | Productos de papel o cartsn | 46.75 |
| 13 | 01 | 000 | 04 | 262 | 1700 | 000000 | Combustibles y lubricantes | 2,982.03 |
| 13 | 01 | 000 | 04 | 266 | 0100 | 000000 | Productos medicinales y farmaciuticos | 14,504.48 |
| 13 | 01 | 000 | 04 | 266 | 0500 | 000000 | Productos medicinales y farmaciuticos | 25,527.06 |
| 13 | 01 | 000 | 04 | 266 | 1900 | 000000 | Productos medicinales y farmaciuticos | 5,719.20 |
| 13 | 01 | 000 | 04 | 266 | 2100 | 000000 | Productos medicinales y farmaciuticos | 3,265.25 |
| 13 | 01 | 000 | 04 | 268 | 0100 | 000000 | Productos plasticos, nylon, vinil y P.V.C. | 2,251.95 |
| 13 | 01 | 000 | 04 | 268 | 0500 | 000000 | Productos plasticos, nylon, vinil y P.V.C. | 2,400.00 |
| 13 | 01 | 000 | 04 | 269 | 0100 | 000000 | Otros productos qummicos y conexos | 2,375.40 |

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

FECHA DE REGISTRO

09 05 2001

DIA MES AÑO

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | | |
|----------------------------|---|--------------|----------------------|-----|------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | | FECHA DE IMPUTACION | | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | | 04 | 10 | 2001 |
| | | | DIA | MES | AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR | | COMPROBANTE No.: |
| 027 | FONDO ROTATIVO | 000000013910 | 020702 | | 020702 |

| | | | | | | | | | |
|-----------------------|--|---------------------|----------------|----------------|---|------------------------------|----------------|----------------|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | DEVENGADO | CONSUMIDO | REGULARIZACION | X | DEVENGADO | RECAUDADO | DESAFECTACION | |
| | REVERSION TOTAL | REVERSION PARCIAL | DEVOLUCION | CONTABILIDAD | | CONSTITUCION | CON IMPUTACION | SIN IMPUTACION | |
| | SUELDOS | DEUDA PUBLICA | TRANSFERENCIAS | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | REPOSICION | RENDICION | |
| CLASE DE MODIFICACION | | | | | | FONDOS ROTATIVOS | | | |
| CLASE DE GASTO | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | | |
| FINANCIAMIENTO | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|------|------|------|-------|-----|------|--------|---|-----------|
| 13 | 01 | 000 | 04 | 269 | 0200 | 000000 | Otros productos qummicos y conexos | 47.00 |
| 13 | 01 | 000 | 04 | 269 | 0500 | 000000 | Otros productos qummicos y conexos | 88.30 |
| 13 | 01 | 000 | 04 | 269 | 1700 | 000000 | Otros productos qummicos y conexos | 10.00 |
| 13 | 01 | 000 | 04 | 292 | 0100 | 000000 | Ztiles de limpieza y productos sanitarios | 6,012.35 |
| 13 | 01 | 000 | 04 | 295 | 0100 | 000000 | Ztiles menores midico-quirzrgicos y de lab. | 175.50 |
| 13 | 01 | 000 | 04 | 295 | 0200 | 000000 | Ztiles menores midico-quirzrgicos y de lab. | 3,564.96 |
| 13 | 01 | 000 | 04 | 295 | 0500 | 000000 | Ztiles menores midico-quirzrgicos y de lab. | 7,052.30 |
| 13 | 01 | 000 | 04 | 295 | 1900 | 000000 | Ztiles menores midico-quirzrgicos y de lab. | 1,775.00 |
| 13 | 01 | 000 | 04 | 419 | 0500 | 000000 | Otras transferencias a personas | 18,400.00 |
| 13 | 02 | 000 | 02 | 111 | 0100 | 000000 | Energma elictrica | 91,508.73 |
| 13 | 02 | 000 | 02 | 211 | 0100 | 000000 | Alimentos para personas | 9,955.44 |
| 13 | 02 | 000 | 02 | 231 | 0100 | 000000 | Hilados y telas | 537.50 |
| 13 | 02 | 000 | 02 | 232 | 0100 | 000000 | Acabados textiles | 2,250.00 |
| 13 | 02 | 000 | 02 | 298 | 0100 | 000000 | Accesorios y repuestos en general | 285.60 |
| 14 | 00 | 000 | 01 | 111 | 0100 | 000000 | Energma elictrica | 2,519.74 |
| 14 | 00 | 000 | 01 | 113 | 0100 | 000000 | Telefonma | 10,656.50 |
| 14 | 00 | 000 | 01 | 133 | 0100 | 000000 | Viaticos en el interior | 5,109.00 |
| 14 | 00 | 000 | 01 | 162 | 0100 | 000000 | Mant. y rep. de equipo de oficina | 4,146.00 |
| 14 | 00 | 000 | 01 | 165 | 0100 | 000000 | Mant. y rep. de medios de transporte | 16,304.40 |
| 14 | 00 | 000 | 01 | 199 | 0100 | 000000 | Otros servicios no personales | 2,842.00 |
| 14 | 00 | 000 | 01 | 233 | 0100 | 000000 | Prendas de vestir | 7,100.00 |
| 14 | 00 | 000 | 01 | 241 | 0100 | 000000 | Papel de escritorio | 3,002.50 |
| 14 | 00 | 000 | 01 | 242 | 0100 | 000000 | Papeles comerciales, cartones y otros | 1,368.87 |

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | |
|--|------------------------------------|------------------|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA |
| | 525587-2 | ORIGEN |
| | | DESTINO |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | | |
|----------------------------|---|--------------|----------------------|-----|-----------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | | FECHA DE IMPUTACION | | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | | 04 | 10 | 2001 |
| | | | DIA | MES | AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR | | COMPROBANTE No. |
| 027 | FONDO ROTATIVO | 000000013910 | 020702 | | 020702 |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------------------|---------------------|------------------------------|-------------------|----------------|------------|----------------|--------------|-------------------------------|------------------|----------------|--|----------------|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | | CLASE DE REGISTRO DE EGRESOS | | | | REGULARIZACION | X | CLASE DE REGISTRO DE INGRESOS | | | | | |
| | | | DEVENGADO | | CONSUMIDO | | | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | FONDOS ROTATIVOS | | | | |
| CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | CONSTITUCION | | CON IMPUTACION | | SIN IMPUTACION | |
| CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | | | |
| FINANCIAMIENTO | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | |
| IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|---|--------------|
| 14 | 00 | 000 | 01 | 253 | 0100 | 000000 | Llantas y neumaticos | 3,300.00 |
| 14 | 00 | 000 | 01 | 262 | 0100 | 000000 | Combustibles y lubricantes | 9,424.39 |
| 14 | 00 | 000 | 01 | 267 | 0100 | 000000 | Tintes, pinturas y colorantes | 2,548.30 |
| 14 | 00 | 000 | 01 | 269 | 0100 | 000000 | Otros productos quimicos y conexos | 970.00 |
| 14 | 00 | 000 | 01 | 291 | 0100 | 000000 | Ztiles de oficina | 651.15 |
| 14 | 00 | 000 | 01 | 292 | 0100 | 000000 | Ztiles de limpieza y productos sanitarios | 1,046.50 |
| 14 | 00 | 000 | 01 | 298 | 0100 | 000000 | Accesorios y repuestos en general | 8,414.06 |
| 14 | 00 | 000 | 01 | 299 | 0100 | 000000 | Otros materiales y suministros | 250.00 |
| 14 | 00 | 001 | 53 | 331 | 2100 | 000000 | Const. de bienes nac. de uso comzn | 200,000.00 |
| 14 | 00 | 001 | 54 | 331 | 0100 | 000000 | Const. de bienes nac. de uso comzn | 2,511.91 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 1,245,690.47 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 1,245,690.47 |

SON: *UN MILLON DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS NOVENTA QUETZALES 47/100 M.N *****

DESCRIPCION: RENDICION FONDO ROTATIVO

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | |
|---------------------------------|---|------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 04 10 2001 |
| | | DIA MES AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 044 FACTURA CONFORME COTIZACION | 000000000598 | 021580 |
| | | COMPROBANTE No. 021580 |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|---------------------|-------------------|-----------|----------------|----------------|--------------|-----------|--------------|-----------|------------------|----------------|------------------------------|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | CONSTITUCION | | FONDOS ROTATIVOS | CON IMPUTACION | SIN IMPUTACION | |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | | REPOSICION | | RENDICION | |
| FINANCIAMIENTO | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | |
| | | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|---------------------------------------|-----------|
| 14 | 00 | 002 | 52 | 332 | 1400 | 000000 | Const. de bienes nac. de uso no comzn | 49,054.92 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 49,054.92 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 49,054.92 |

SON: *CUARENTA Y NUEVE MIL CINCUENTA Y CUATRO QUETZALES 92/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF13834,EST/6 CONST SIST AGUA POT SN ANT IL Q.CONT 95-2000

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | | |
|----------------------------|---|--------------|------------------------|-----|------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | | FECHA DE IMPUTACION | | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | | 04 | 10 | 2001 |
| | | | DIA | MES | AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR | | |
| 043 | FACTURA CONFORME LICITACION | 000000000687 | 021581 | | |
| | | | COMPROBANTE No. 021581 | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|-----------|-------------------|-----------|----------------|----------------|--------------|-----------|------------------|-----------|----------------|---------------|------------------------------|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | FONDOS ROTATIVOS | | | | | |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | CONSTITUCION | | CON IMPUTACION | | SIN IMPUTACION | |
| | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | |
| FINANCIAMIENTO | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|---------------------------------------|------------|
| 14 | 00 | 002 | 51 | 332 | 1700 | 000000 | Const. de bienes nac. de uso no comzn | 549,962.80 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 549,962.80 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 549,962.80 |

SON: *QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y DOS QUETZALES 80/100 M.N. *****

DESCRIPCION: UDAF 13433 EST/1 AMPD/TRAB ALC D/SANI LIB PETEN CON 97-2000

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | |
|----------------------------|---|---------------------|------------------------|------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION | | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 04 | 10 | 2001 |
| | | DIA | MES | AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR | |
| 043 | FACTURA CONFORME LICITACION | 000000000657 | 021582 | |
| | | | COMPROBANTE No. 021582 | |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------------------|---------------------|-----------|-------------------|-----------|----------------|----------------|--------------|-----------|------------------------------|-----------|----------------|---------------|----------------|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | FONDOS ROTATIVOS | | | | |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | CONSTITUCION | | CON IMPUTACION | | SIN IMPUTACION |
| CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | | | |
| FINANCIAMIENTO | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|------------------------------------|-----------|
| 14 | 00 | 001 | 53 | 331 | 0100 | 000000 | Const. de bienes nac. de uso comzn | 46,819.00 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 46,819.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 46,819.00 |

SON: *CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS DIECINUEVE QUETZALES 00/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF13830,EST/11CONST PROY UNICAR CONT 01-2000

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | |
|---------------------------------|---|------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 04 10 2001 |
| | | DIA MES AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 043 FACTURA CONFORME LICITACION | 000000000688 | 021583 |
| | | COMPROBANTE No. 021583 |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|---------------------|-------------------|-----------|----------------|----------------|--------------|-----------|--------------|-----------|------------------|----------------|------------------------------|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | CONSTITUCION | | FONDOS ROTATIVOS | CON IMPUTACION | SIN IMPUTACION | |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | | REPOSICION | | RENDICION | |
| FINANCIAMIENTO | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | |
| | | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|---------------------------------------|------------|
| 14 | 00 | 002 | 51 | 332 | 1700 | 000000 | Const. de bienes nac. de uso no comzn | 141,105.50 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 141,105.50 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 141,105.50 |

SON: *CIENTO CUARENTA Y UN MIL CIENTO CINCO QUETZALES 50/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF 13434 EST/11 AMPD/TRAB ALC D/SANI LIB PETEN C/ 28-98

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | |
|----------------------------|---|---------------------|----------------------|-----------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION | | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 04 DIA | 10 MES | 2001 AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR | COMPROBANTE No. |
| 043 | FACTURA CONFORME LICITACION | 000000000667 | 021584 | 021584 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|---------------------|-------------------|-----------|----------------|----------------|--------------|-----------|--------------|-----------|------------------------------------|---------------|----------------|------------------------------|--|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | | | | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | CONSTITUCION | | FONDOS ROTATIVOS CON IMPUTACION | | SIN IMPUTACION | | | |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | | REPOSICION | | RENDICION | | | |
| FINANCIAMIENTO | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | |
| | | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|------------------------------------|------------|
| 14 | 00 | 001 | 53 | 331 | 0100 | 000000 | Const. de bienes nac. de uso comzn | 462,091.53 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 462,091.53 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 462,091.53 |

SON: *CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS MIL NOVENTA Y UN QUETZALES 53/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF13030,EST 4 AMP TRAB FINALES UNICAR CONT.30-2000

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----------|-------------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 DIA | 05 MES | 2001 AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | |
|---------------------------------|---|------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 04 10 2001 |
| | | DIA MES AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 044 FACTURA CONFORME COTIZACION | 000000000596 | 021585 |
| | | COMPROBANTE No. 021585 |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|---------------------|-------------------|-----------|----------------|----------------|--------------|-----------|--------------|-----------|------------------|----------------|------------------------------|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | CONSTITUCION | | FONDOS ROTATIVOS | CON IMPUTACION | SIN IMPUTACION | |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | | REPOSICION | | RENDICION | |
| FINANCIAMIENTO | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | |
| | | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|---------------------------------------|------------|
| 14 | 00 | 002 | 52 | 332 | 1400 | 000000 | Const. de bienes nac. de uso no comzn | 139,198.80 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 139,198.80 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 139,198.80 |

SON: *CIENTO TREINTA Y NUEVE MIL CIENTO NOVENTA Y OCHO QUETZALES 80/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF 13436 EST/6 CONS SIS AGUA POT SN ANT QUICHE C 78-2000

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | |
|----------------------------|---|---------------------|------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 04 | 10 2001 |
| | | DIA | MES AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 044 | FACTURA CONFORME COTIZACION | 000000000165 | 021586 |
| | | | COMPROBANTE No. 021586 |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|---------------------|-------------------|-----------|----------------|----------------|--------------|-----------|--------------|-----------|------------------|----------------|------------------------------|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | CONSTITUCION | | FONDOS ROTATIVOS | CON IMPUTACION | SIN IMPUTACION | |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | | REPOSICION | | RENDICION | |
| FINANCIAMIENTO | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | |
| | | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|---------------------------------------|------------|
| 14 | 00 | 002 | 52 | 332 | 1400 | 000000 | Const. de bienes nac. de uso no comzn | 235,110.69 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 235,110.69 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 235,110.69 |

SON: *DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL CIENTO DIEZ QUETZALES 69/100 M.N. *****

DESCRIPCION: UDAF 13437 EST 6Y7 CONS SIS AGUA POT SN ANT QUICHE C 79-2000

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | |
|----------------------------|---|---------------------|-----|------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION | | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 04 | 10 | 2001 |
| | | DIA | MES | AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 044 | FACTURA CONFORME COTIZACION | 000000000644 | | 021587 |
| | | | | COMPROBANTE No. 021587 |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|-----------|-------------------|-----------|----------------|----------------|--------------|-----------|--------------|-----------|------------------|----------------|------------------------------|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | CONSTITUCION | | FONDOS ROTATIVOS | CON IMPUTACION | SIN IMPUTACION | |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | | REPOSICION | | RENDICION | |
| FINANCIAMIENTO | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | |
| 11 | | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|---------------------------------------|------------|
| 14 | 00 | 002 | 51 | 332 | 1200 | 000000 | Const. de bienes nac. de uso no comzn | 349,256.20 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 349,256.20 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 349,256.20 |

SON: *TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS QUETZALES 20/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF 13438 EST/3 CONS DREN PLU ADO SN MIG SN MARCOS C34-2000

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | | |
|----------------------------|---|--------------|------------------------|-----|------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | | FECHA DE IMPUTACION | | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | | 04 | 10 | 2001 |
| | | | DIA | MES | AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR | | |
| 044 | FACTURA CONFORME COTIZACION | 000000000597 | 021588 | | |
| | | | COMPROBANTE No. 021588 | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|---------------------|-------------------|-----------|----------------|----------------|--------------|-----------|--------------|-----------|------------------|----------------|------------------------------|--|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | | | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | CONSTITUCION | | FONDOS ROTATIVOS | CON IMPUTACION | SIN IMPUTACION | | |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | | REPOSICION | | RENDICION | | |
| FINANCIAMIENTO | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | |
| | | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|---------------------------------------|-----------|
| 14 | 00 | 002 | 52 | 332 | 1400 | 000000 | Const. de bienes nac. de uso no comzn | 11,601.68 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 11,601.68 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 11,601.68 |

SON: *ONCE MIL SEISCIENTOS UN QUETZALES 68/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF 13439 EST 7 CONS SIS AGUA POT SN ANT IL QUICHE C95-2000

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | |
|---------------------------------|---|------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 04 10 2001 |
| | | DIA MES AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 044 FACTURA CONFORME COTIZACION | 000000000590 | 021589 |
| | | COMPROBANTE No. 021589 |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|---------------------|-------------------|-----------|----------------|----------------|--------------|-----------|--------------|-----------|------------------|----------------|------------------------------|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | CONSTITUCION | | FONDOS ROTATIVOS | CON IMPUTACION | SIN IMPUTACION | |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | | REPOSICION | | RENDICION | |
| FINANCIAMIENTO | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | |
| | | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|---------------------------------------|-----------|
| 14 | 00 | 002 | 52 | 332 | 1400 | 000000 | Const. de bienes nac. de uso no comzn | 16,515.37 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 16,515.37 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 16,515.37 |

SON: *DIECISEIS MIL QUINIENTOS QUINCE QUETZALES 37/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF13034 EST 2,3,4 CONST S AGUA P SN ANT IL Q. CONT95-2000

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | |
|----------------------------|---|---------------------|----------------------|-----------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION | | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 04 DIA | 10 MES | 2001 AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR | COMPROBANTE No. |
| 044 | FACTURA CONFORME COTIZACION | 000000000158 | 021590 | 021590 |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------------|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | <input checked="" type="checkbox"/> | DEVENGADO | <input checked="" type="checkbox"/> | CONSUMIDO | <input type="checkbox"/> | REGULARIZACION | <input type="checkbox"/> | DEVENGADO | <input type="checkbox"/> | RECAUDADO | <input type="checkbox"/> | DESAFECTACION | <input type="checkbox"/> | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | <input type="checkbox"/> | REVERSION PARCIAL | <input type="checkbox"/> | DEVOLUCION | <input type="checkbox"/> | CONTABILIDAD | <input type="checkbox"/> | CONSTITUCION | <input type="checkbox"/> | FONDOS ROTATIVOS CON IMPUTACION | <input type="checkbox"/> | SIN IMPUTACION | <input type="checkbox"/> |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | <input type="checkbox"/> | DEUDA PUBLICA | <input type="checkbox"/> | TRANSFERENCIAS | <input type="checkbox"/> | OTROS GASTOS | <input checked="" type="checkbox"/> | INCREMENTO | <input type="checkbox"/> | REPOSICION | <input type="checkbox"/> | RENDICION | <input type="checkbox"/> |
| FINANCIAMIENTO | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | |
| 11 | | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|---------------------------------------|-----------|
| 14 | 00 | 002 | 52 | 332 | 1400 | 000000 | Const. de bienes nac. de uso no comzn | 22,455.76 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 22,455.76 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 22,455.76 |

SON: *VEINTIDOS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO QUETZALES 76/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF13031 EST2,3,4 CONST S AGUA S ANT IL Q CONT96-2000

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----------|-------------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 DIA | 05 MES | 2001 AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | |
|---------------------------------|---|------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 04 10 2001 |
| | | DIA MES AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 044 FACTURA CONFORME COTIZACION | 000000000499 | 021591 |
| | | COMPROBANTE No. 021591 |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|---------------------|-------------------|-----------|----------------|----------------|--------------|-----------|--------------|-----------|------------------|----------------|------------------------------|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | CONSTITUCION | | FONDOS ROTATIVOS | CON IMPUTACION | SIN IMPUTACION | |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | | REPOSICION | | RENDICION | |
| FINANCIAMIENTO | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | |
| | | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|---------------------------------------|-----------|
| 14 | 00 | 003 | 51 | 332 | 0100 | 000000 | Const. de bienes nac. de uso no comzn | 73,097.31 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 73,097.31 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 73,097.31 |

SON: *SETENTA Y TRES MIL NOVENTA Y SIETE QUETZALES 31/100 M.N. *****

DESCRIPCION: UDAF 13033 EST 3 CON GAL NICHOS SEPUL CEM VERVENA C51-2000

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | | |
|----------------------------|---|--------------|----------------------|-----|-----------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | | FECHA DE IMPUTACION | | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | | 04 | 10 | 2001 |
| | | | DIA | MES | AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR | | COMPROBANTE No. |
| 043 | FACTURA CONFORME LICITACION | 000000000591 | 021592 | | 021592 |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|-----------|-------------------|-----------|----------------|----------------|--------------|-----------|------------------|-----------|----------------|---------------|------------------------------|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | FONDOS ROTATIVOS | | | | | |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | CONSTITUCION | | CON IMPUTACION | | SIN IMPUTACION | |
| | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | |
| FINANCIAMIENTO | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|---------------------------------------|-----------|
| 14 | 00 | 002 | 52 | 332 | 1400 | 000000 | Const. de bienes nac. de uso no comzn | 29,097.98 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 29,097.98 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 29,097.98 |

SON: *VEINTINUEVE MIL NOVENTA Y SIETE QUETZALES 98/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF13029 EST2,3,4 CONS S AGUA S ANT IL Q CONT 78-2000

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | |
|----------------------------|---|---------------------|------------------------|------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION | | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 04 | 10 | 2001 |
| | | DIA | MES | AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR | |
| 046 | FACTURA CONFORME COMPRA DIRECTA | 0000000000002 | 021593 | |
| | | | COMPROBANTE No. 021593 | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|---------------------|-------------------|-----------|----------------|----------------|--------------|-----------|--------------|-----------|------------------|----------------|------------------------------|--|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | | | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | CONSTITUCION | | FONDOS ROTATIVOS | CON IMPUTACION | SIN IMPUTACION | | |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | | REPOSICION | | RENDICION | | |
| FINANCIAMIENTO | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | |
| | | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|--|-----------|
| 14 | 00 | 002 | 52 | 188 | 1200 | 000000 | Serv. de ing., arq. y supervisn de obras | 35,700.00 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 35,700.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 35,700.00 |

SON: *TREINTA Y CINCO MIL SETECIENTOS QUETZALES 00/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF13835 HONOS SERV PROF DEL 1/7/2001 AL 30/9/2001

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | |
|----------------------------|---|---------------------|----------------------|-----------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION | | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 04 | 10 | 2001 |
| | | DIA | MES | AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR | COMPROBANTE No. |
| 046 | FACTURA CONFORME COMPRA DIRECTA | 000000000200 | 021594 | 021594 |

| | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|-----------------|--|-------------------|-------------------------------|----------------|-----------|--------------|-----------|------------------|----------------|----------------|------------------------------|
| ETAPA DE GASTO | | CLASE DE REGISTRO DE EGRESOS | | CLASE DE REGISTRO DE INGRESOS | | | | | | | | |
| COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | | |
| CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | FONDOS ROTATIVOS | | | |
| CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | CONSTITUCION | CON IMPUTACION | SIN IMPUTACION | |
| | | | | | | | | | INCREMENTO | REPOSICION | RENDICION | |
| FINANCIAMIENTO | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA |
| 11 | | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|--|-----------|
| 14 | 00 | 001 | 53 | 188 | 0100 | 000000 | Serv. de ing., arq. y supervisn de obras | 27,174.60 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 27,174.60 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 27,174.60 |

SON: *VEINTISIETE MIL CIENTO SETENTA Y CUATRO QUETZALES 60/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF 13832 3ER PAGO SERV PROF EJEC PROY EQUIP HOSP

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | |
|----------------------------|---|------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 15 10 2001 |
| | | DIA MES AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 027 FONDO ROTATIVO | 000000014555 | 022805 |
| | | COMPROBANTE No. 022805 |

| | | | | | | | | |
|--|-----------------|---------------------|----------------|----------------|---|------------------------------|----------------|----------------|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | DEVENGADO | CONSUMIDO | REGULARIZACION | X | DEVENGADO | RECAUDADO | DESAFECTACION |
| CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | REVERSION PARCIAL | DEVOLUCION | CONTABILIDAD | | CONSTITUCION | CON IMPUTACION | SIN IMPUTACION |
| CLASE DE GASTO | SUELDOS | DEUDA PUBLICA | TRANSFERENCIAS | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | REPOSICION | RENDICION |
| CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | |
| FINANCIAMIENTO | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|------|------|------|-------|-----|------|--------|---|-----------|
| 13 | 01 | 000 | 01 | 133 | 2100 | 000000 | Viaticos en el interior | 4,122.00 |
| 13 | 01 | 000 | 01 | 165 | 2100 | 000000 | Mant. y rep. de medios de transporte | 1,050.00 |
| 13 | 01 | 000 | 01 | 169 | 2100 | 000000 | Mant. y rep. de otras maquinarias y equipos | 30.00 |
| 13 | 01 | 000 | 01 | 195 | 2100 | 000000 | Impuestos, derechos y tasas | 165.00 |
| 13 | 01 | 000 | 01 | 231 | 2100 | 000000 | Hilados y telas | 749.00 |
| 13 | 01 | 000 | 01 | 262 | 2100 | 000000 | Combustibles y lubricantes | 210.00 |
| 13 | 01 | 000 | 01 | 289 | 2100 | 000000 | Otros productos metalicos | 295.00 |
| 13 | 01 | 000 | 01 | 291 | 2100 | 000000 | Ztiles de oficina | 195.00 |
| 13 | 01 | 000 | 01 | 295 | 2100 | 000000 | Ztiles menores midico-quirzrgicos y de lab. | 2,900.00 |
| 13 | 01 | 000 | 01 | 298 | 2100 | 000000 | Accesorios y repuestos en general | 796.00 |
| 13 | 01 | 000 | 01 | 299 | 2100 | 000000 | Otros materiales y suministros | 74.00 |
| 13 | 01 | 000 | 02 | 121 | 2100 | 000000 | Publicidad y propaganda | 1,835.00 |
| 13 | 01 | 000 | 03 | 122 | 2100 | 000000 | Impresisn, encuadernacisn y reproducisn | 165.00 |
| 13 | 01 | 000 | 04 | 266 | 2100 | 000000 | Productos medicinales y farmaciuticos | 562.00 |
| 14 | 00 | 000 | 01 | 111 | 0100 | 000000 | Energma elctrica | 15,748.28 |
| 14 | 00 | 000 | 01 | 112 | 0100 | 000000 | Agua | 4,607.90 |
| 14 | 00 | 000 | 01 | 113 | 0100 | 000000 | Telefonma | 6,476.00 |
| 14 | 00 | 000 | 01 | 133 | 0100 | 000000 | Viaticos en el interior | 4,786.00 |
| 14 | 00 | 000 | 01 | 165 | 0100 | 000000 | Mant. y rep. de medios de transporte | 446.90 |
| 14 | 00 | 000 | 01 | 199 | 0100 | 000000 | Otros servicios no personales | 5,470.87 |
| 14 | 00 | 000 | 01 | 241 | 0100 | 000000 | Papel de escritorio | 3,373.60 |
| 14 | 00 | 000 | 01 | 262 | 0100 | 000000 | Combustibles y lubricantes | 3,715.75 |
| 14 | 00 | 000 | 01 | 267 | 0100 | 000000 | Tintes, pinturas y colorantes | 5,684.97 |

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | |
|----------------------------|---|---------------------|--------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 15 DIA | 10 MES 2001 AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 027 | FONDO ROTATIVO | 000000014555 | 022805 |
| | | | COMPROBANTE No. 022805 |

| | | | | | | | | |
|----------------|--|-------------------|----------------|----------------|---|------------------------------|----------------|----------------|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | DEVENGADO | CONSUMIDO | REGULARIZACION | X | DEVENGADO | RECAUDADO | DESAFECTACION |
| | REVERSION TOTAL | REVERSION PARCIAL | DEVOLUCION | CONTABILIDAD | | CONSTITUCION | CON IMPUTACION | SIN IMPUTACION |
| | SUELDOS | DEUDA PUBLICA | TRANSFERENCIAS | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | REPOSICION | RENDICION |
| FINANCIAMIENTO | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | |
| 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|--|-----------|
| 14 | 00 | 000 | 01 | 269 | 0100 | 000000 | Otros productos qummicos y conexos | 170.00 |
| 14 | 00 | 000 | 01 | 291 | 0100 | 000000 | Ztiles de oficina | 3,716.72 |
| 14 | 00 | 000 | 01 | 292 | 0100 | 000000 | Ztiles de limpieza y productos sanitarios | 1,656.55 |
| 14 | 00 | 000 | 01 | 297 | 0100 | 000000 | Ztiles, accesorios y materiales elictricos | 79.35 |
| 14 | 00 | 000 | 01 | 298 | 0100 | 000000 | Accesorios y repuestos en general | 911.78 |
| 14 | 00 | 001 | 53 | 331 | 0100 | 000000 | Const. de bienes nac. de uso comzn | 7,203.60 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 77,196.27 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 77,196.27 |

SON: *SETENTA Y SIETE MIL CIENTO NOVENTA Y SEIS QUETZALES 27/100 M.N. *****

DESCRIPCION: RENDICION FONDO ROTATIVO

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | |
|----------------------------|---|---------------------|--------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 16 DIA | 10 MES 2001 AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 044 | FACTURA CONFORME COTIZACION | 000000000101 | 023580 |
| | | | COMPROBANTE No. 023580 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|---------------------|-------------------|-----------|----------------|----------------|--------------|-----------|--------------|-----------|------------------------------------|---------------|----------------|------------------------------|--|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | | | | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | CONSTITUCION | | FONDOS ROTATIVOS CON IMPUTACION | | SIN IMPUTACION | | | |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | | REPOSICION | | RENDICION | | | |
| FINANCIAMIENTO | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | |
| | | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|------------------------------------|-----------|
| 14 | 00 | 001 | 52 | 331 | 1100 | 000000 | Const. de bienes nac. de uso comzn | 27,030.00 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 27,030.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 27,030.00 |

SON: *VEINTISIETE MIL TREINTA QUETZALES 00/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF13833 PAGO EST.#2 CONST.P.S.ASINTAL,REU,CONT.04-2000

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | |
|-------------------------------------|---|------------------------|---------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 18 | 10 2001 |
| | | DIA | MES AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR | |
| 046 FACTURA CONFORME COMPRA DIRECTA | 0000000000003 | 023581 | |
| | | COMPROBANTE No. 023581 | |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|---------------------|-------------------|-----------|----------------|----------------|--------------|-----------|--------------|-----------|------------------|----------------|------------------------------|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | CONSTITUCION | | FONDOS ROTATIVOS | CON IMPUTACION | SIN IMPUTACION | |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | | REPOSICION | | RENDICION | |
| FINANCIAMIENTO | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | |
| | | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|--|-----------|
| 14 | 00 | 002 | 52 | 188 | 1200 | 000000 | Serv. de ing., arq. y supervisn de obras | 15,000.00 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 15,000.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 15,000.00 |

SON: *QUINCE MIL QUETZALES 00/100 M.N. *****

DESCRIPCION: UDAF 14525, V/HONOS SERV PROF EN ASESORIA CORRES SEP-2001

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | |
|----------------------------|---|---------------------|----------------------|-----------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION | | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 18 DIA | 10 MES | 2001 AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR | COMPROBANTE No. |
| 046 | FACTURA CONFORME COMPRA DIRECTA | 000000000009 | 023582 | 023582 |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------------|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | <input checked="" type="checkbox"/> | DEVENGADO | <input checked="" type="checkbox"/> | CONSUMIDO | <input type="checkbox"/> | REGULARIZACION | <input type="checkbox"/> | DEVENGADO | <input type="checkbox"/> | RECAUDADO | <input type="checkbox"/> | DESAFECTACION | <input type="checkbox"/> | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | <input type="checkbox"/> | REVERSION PARCIAL | <input type="checkbox"/> | DEVOLUCION | <input type="checkbox"/> | CONTABILIDAD | <input type="checkbox"/> | CONSTITUCION | <input type="checkbox"/> | FONDOS ROTATIVOS CON IMPUTACION | <input type="checkbox"/> | SIN IMPUTACION | <input type="checkbox"/> |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | <input type="checkbox"/> | DEUDA PUBLICA | <input type="checkbox"/> | TRANSFERENCIAS | <input type="checkbox"/> | OTROS GASTOS | <input checked="" type="checkbox"/> | INCREMENTO | <input type="checkbox"/> | REPOSICION | <input type="checkbox"/> | RENDICION | <input type="checkbox"/> |
| FINANCIAMIENTO | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | |
| 11 | | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|--|-----------|
| 14 | 00 | 001 | 53 | 188 | 0100 | 000000 | Serv. de ing., arq. y supervisn de obras | 11,900.00 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 11,900.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 11,900.00 |

SON: *ONCE MIL NOVECIENTOS QUETZALES 00/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF 14520, V/HONOS SERV PROF CORRESPOND A SEPTIEMBRE 2001

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | |
|----------------------------|---|---------------------|--------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 18 DIA | 10 MES 2001 AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 046 | FACTURA CONFORME COMPRA DIRECTA | 000000000100 | 023583 |
| | | | COMPROBANTE No. 023583 |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|-----------|-------------------|-----------|----------------|----------------|--------------|-----------|--------------|-----------|------------------------------------|---------------|------------------------------|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | CONSTITUCION | | FONDOS ROTATIVOS CON IMPUTACION | | SIN IMPUTACION | |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | | REPOSICION | | RENDICION | |
| FINANCIAMIENTO | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | |
| 11 | | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|--|----------|
| 14 | 00 | 001 | 53 | 188 | 0100 | 000000 | Serv. de ing., arq. y supervisn de obras | 5,000.00 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 5,000.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 5,000.00 |

SON: *CINCO MIL QUETZALES 00/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF 14522, V/HONOS SERV PROF CORRESPOND A SEPTIEMBRE 2001

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----------|-------------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 DIA | 05 MES | 2001 AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | |
|----------------------------|---|---------------------|----------------------|-----------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION | | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 18 DIA | 10 MES | 2001 AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR | COMPROBANTE No. |
| 046 | FACTURA CONFORME COMPRA DIRECTA | 000000000013 | 023584 | 023584 |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|-----------|-------------------|-----------|----------------|----------------|--------------|-----------|--------------|-----------|------------------------------------|---------------|------------------------------|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | CONSTITUCION | | FONDOS ROTATIVOS CON IMPUTACION | | SIN IMPUTACION | |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | | REPOSICION | | RENDICION | |
| FINANCIAMIENTO | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | |
| 11 | | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|--|----------|
| 14 | 00 | 001 | 53 | 188 | 0100 | 000000 | Serv. de ing., arq. y supervisn de obras | 4,000.00 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 4,000.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 4,000.00 |

SON: *CUATRO MIL QUETZALES 00/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF 14523, V/HONOS SERV PROF CORRESPOND A SEPTIEMBRE 2001

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | |
|-------------------------------------|---|------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 18 10 2001 |
| | | DIA MES AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 046 FACTURA CONFORME COMPRA DIRECTA | 000000000201 | 023585 |
| | | COMPROBANTE No. 023585 |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|--|---|-------------------|---|----------------|--|----------------|---|--------------|--|------------------|----------------|----------------|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | |
| CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | CONSTITUCION | | FONDOS ROTATIVOS | CON IMPUTACION | SIN IMPUTACION | |
| CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | | REPOSICION | | RENDICION | |
| FINANCIAMIENTO | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | |
| IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|--|-----------|
| 14 | 00 | 001 | 53 | 188 | 0100 | 000000 | Serv. de ing., arq. y supervisn de obras | 11,900.00 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 11,900.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 11,900.00 |

SON: *ONCE MIL NOVECIENTOS QUETZALES 00/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF 14862, V/HONOS SERV PROFESIONALES CORRESP A SEPT 2001

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | |
|----------------------------|---|---------------------|--------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 18 DIA | 10 MES 2001 AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 043 | FACTURA CONFORME LICITACION | 000000022113 | 023586 |
| | | | COMPROBANTE No. 023586 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|---------------------|-------------------|-----------|----------------|----------------|--------------|-----------|--------------|-----------|------------------------------------|---------------|----------------|------------------------------|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | | | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | CONSTITUCION | | FONDOS ROTATIVOS CON IMPUTACION | | SIN IMPUTACION | | |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | | REPOSICION | | RENDICION | | |
| FINANCIAMIENTO | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | |
| | | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|------------------------|------------|
| 14 | 00 | 001 | 52 | 325 | 0100 | 000000 | Equipo de transporte | 112,149.00 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 112,149.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 112,149.00 |

SON: *CIENTO DOCE MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE QUETZALES 00/100 M.N. *****

DESCRIPCION: UDAF 14859, AMBULANCIA P/C SAL DE DOLORES SEG CONT U-12-99

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | |
|---------------------------------|---|------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 18 10 2001 |
| | | DIA MES AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 043 FACTURA CONFORME LICITACION | 000000022114 | 023587 |
| | | COMPROBANTE No. 023587 |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|--|---|-------------------|---|----------------|--|----------------|---|--------------|--|------------------|----------------|----------------|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | |
| CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | CONSTITUCION | | FONDOS ROTATIVOS | CON IMPUTACION | SIN IMPUTACION | |
| CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | | REPOSICION | | RENDICION | |
| FINANCIAMIENTO | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | |
| IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|------------------------|------------|
| 14 | 00 | 001 | 52 | 325 | 0100 | 000000 | Equipo de transporte | 112,149.00 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 112,149.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 112,149.00 |

SON: *CIENTO DOCE MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE QUETZALES 00/100 M.N. *****

DESCRIPCION: UDAF 14858, AMBULANCIA P/C SAL CHUARRANCHO SEG CONT U-12-99

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | |
|----------------------------|---|---------------------|--------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 18 DIA | 10 MES 2001 AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 043 | FACTURA CONFORME LICITACION | 000000022116 | 023588 |
| | | | COMPROBANTE No. 023588 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|---------------------|-------------------------------------|-----------|----------------|----------------|--------------|-------------------------------------|--------------|-----------|------------------------------------|---------------|----------------|------------------------------|--|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | <input checked="" type="checkbox"/> | DEVENGADO | <input checked="" type="checkbox"/> | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | | | | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | CONSTITUCION | | FONDOS ROTATIVOS CON IMPUTACION | | SIN IMPUTACION | | | |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | <input checked="" type="checkbox"/> | INCREMENTO | | REPOSICION | | RENDICION | | | |
| FINANCIAMIENTO | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | |
| | | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|------------------------|------------|
| 14 | 00 | 001 | 52 | 325 | 0100 | 000000 | Equipo de transporte | 112,149.00 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 112,149.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 112,149.00 |

SON: *CIENTO DOCE MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE QUETZALES 00/100 M.N. *****

DESCRIPCION: UDAF 14856, AMBULANCIA P/HOSP LA TINTA SEG CONT U-12-99

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | |
|---------------------------------|---|------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 18 10 2001 |
| | | DIA MES AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 043 FACTURA CONFORME LICITACION | 000000022115 | 023589 |
| | | COMPROBANTE No. 023589 |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------------|---------------------|-------------------|---|----------------|--|----------------|---|------------------|--|----------------|--|----------------|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | |
| CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | FONDOS ROTATIVOS | | | | | |
| | | | | | | | | | CONSTITUCION | | CON IMPUTACION | | SIN IMPUTACION | |
| CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | | REPOSICION | | RENDICION | |
| CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | | | |
| FINANCIAMIENTO | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | |
| IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|------------------------|------------|
| 14 | 00 | 001 | 52 | 325 | 0100 | 000000 | Equipo de transporte | 112,149.00 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 112,149.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 112,149.00 |

SON: *CIENTO DOCE MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE QUETZALES 00/100 M.N. *****

DESCRIPCION: UDAF 14857, AMBULANCIA P/C SAL EL CERINAL STA R CONT U-12-99

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | |
|---------------------------------|---|------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 18 10 2001 |
| | | DIA MES AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 044 FACTURA CONFORME COTIZACION | 000000014861 | 023590 |
| | | COMPROBANTE No. 023590 |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|--|---|-------------------|---|----------------|--|----------------|---|--------------|--|------------------|----------------|----------------|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | |
| CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | CONSTITUCION | | FONDOS ROTATIVOS | CON IMPUTACION | SIN IMPUTACION | |
| CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | | REPOSICION | | RENDICION | |
| FINANCIAMIENTO | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | |
| IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|--|-----------|
| 14 | 00 | 001 | 53 | 323 | 0100 | 000000 | Equipo midico-sanitario y de laboratorio | 44,156.51 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 44,156.51 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 44,156.51 |

SON: *CUARENTA Y CUATRO MIL CIENTO CINCUENTA Y SEIS QUETZALES 51/100 M.N. *****

DESCRIPCION: RECONOCIMIENTO DE COSTO SEGUN NOTA DE DEB Nos. 30012 Y 30029

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | |
|---------------------------------|---|------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 23 10 2001 |
| | | DIA MES AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 043 FACTURA CONFORME LICITACION | 000000001486 | 023592 |
| | | COMPROBANTE No. 023592 |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|--|---|-------------------|---|----------------|--|----------------|---|--------------|--|------------------|----------------|----------------|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | |
| CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | CONSTITUCION | | FONDOS ROTATIVOS | CON IMPUTACION | SIN IMPUTACION | |
| CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | | REPOSICION | | RENDICION | |
| FINANCIAMIENTO | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | |
| IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|------------------------|------------|
| 14 | 00 | 001 | 52 | 325 | 0100 | 000000 | Equipo de transporte | 261,681.00 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 261,681.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 261,681.00 |

SON: *DOSCIENTOS SESENTA Y UN MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y UN QUETZALES 00/100 M.N. *****

DESCRIPCION: UDAF 15164 AMBULANCIA P/C.S. CHUARRANCHO CONTRATO U-12-99

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | |
|----------------------------|---|---------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 23 10 2001 |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | DIA MES AÑO |
| 043 | FACTURA CONFORME LICITACION | |
| N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR | COMPROBANTE No. |
| 000000001485 | 023593 | 023593 |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|--|---|-------------------|---|----------------|--|----------------|---|--------------|--|------------------|----------------|----------------|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | |
| CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | CONSTITUCION | | FONDOS ROTATIVOS | CON IMPUTACION | SIN IMPUTACION | |
| CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | | REPOSICION | | RENDICION | |
| FINANCIAMIENTO | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | |
| IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|------------------------|------------|
| 14 | 00 | 001 | 52 | 325 | 0100 | 000000 | Equipo de transporte | 261,681.00 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 261,681.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 261,681.00 |

SON: *DOSCIENTOS SESENTA Y UN MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y UN QUETZALES 00/100 M.N. *****

DESCRIPCION: UDAF 15166, V/AMBULACIA P/C S DE DOL, PETEN SEG CONT U-12-99

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | | |
|----------------------------|---|--------------|------------------------|-----|------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | | FECHA DE IMPUTACION | | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | | 23 | 10 | 2001 |
| | | | DIA | MES | AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR | | |
| 043 | FACTURA CONFORME LICITACION | 000000001487 | 023594 | | |
| | | | COMPROBANTE No. 023594 | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------------|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | <input checked="" type="checkbox"/> | DEVENGADO | <input checked="" type="checkbox"/> | CONSUMIDO | <input type="checkbox"/> | REGULARIZACION | <input type="checkbox"/> | DEVENGADO | <input type="checkbox"/> | RECAUDADO | <input type="checkbox"/> | DESAFECTACION | <input type="checkbox"/> | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | <input type="checkbox"/> | REVERSION PARCIAL | <input type="checkbox"/> | DEVOLUCION | <input type="checkbox"/> | CONTABILIDAD | <input type="checkbox"/> | CONSTITUCION | <input type="checkbox"/> | FONDOS ROTATIVOS CON IMPUTACION | <input type="checkbox"/> | SIN IMPUTACION | <input type="checkbox"/> |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | <input type="checkbox"/> | DEUDA PUBLICA | <input type="checkbox"/> | TRANSFERENCIAS | <input type="checkbox"/> | OTROS GASTOS | <input checked="" type="checkbox"/> | INCREMENTO | <input type="checkbox"/> | REPOSICION | <input type="checkbox"/> | RENDICION | <input type="checkbox"/> |
| FINANCIAMIENTO | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | |
| 11 | | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|------------------------|------------|
| 14 | 00 | 001 | 52 | 325 | 0100 | 000000 | Equipo de transporte | 261,681.00 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 261,681.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 261,681.00 |

SON: *DOSCIENTOS SESENTA Y UN MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y UN QUETZALES 00/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF 15165, AMBULANCIAS CSCERINAL, BARBERENA CONT U-12-99

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | |
|----------------------------|---|---------------------|----------------------|-----------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION | | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 23 DIA | 10 MES | 2001 AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR | COMPROBANTE No. |
| 043 | FACTURA CONFORME LICITACION | 000000001488 | 023595 | 023595 |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------------|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | <input checked="" type="checkbox"/> | DEVENGADO | <input checked="" type="checkbox"/> | CONSUMIDO | <input type="checkbox"/> | REGULARIZACION | <input type="checkbox"/> | DEVENGADO | <input type="checkbox"/> | RECAUDADO | <input type="checkbox"/> | DESAFECTACION | <input type="checkbox"/> | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | <input type="checkbox"/> | REVERSION PARCIAL | <input type="checkbox"/> | DEVOLUCION | <input type="checkbox"/> | CONTABILIDAD | <input type="checkbox"/> | CONSTITUCION | <input type="checkbox"/> | FONDOS ROTATIVOS CON IMPUTACION | <input type="checkbox"/> | SIN IMPUTACION | <input type="checkbox"/> |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | <input type="checkbox"/> | DEUDA PUBLICA | <input type="checkbox"/> | TRANSFERENCIAS | <input type="checkbox"/> | OTROS GASTOS | <input checked="" type="checkbox"/> | INCREMENTO | <input type="checkbox"/> | REPOSICION | <input type="checkbox"/> | RENDICION | <input type="checkbox"/> |
| FINANCIAMIENTO | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | |
| 11 | | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|------------------------|------------|
| 14 | 00 | 001 | 52 | 325 | 0100 | 000000 | Equipo de transporte | 261,681.00 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 261,681.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 261,681.00 |

SON: *DOSCIENTOS SESENTA Y UN MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y UN QUETZALES 00/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF 15167, V/AMBULANCIA P/HOSP LA TINTA, A.V. CONT U-12-99

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | | |
|----------------------------|---|--------------|------------------------|-----|------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | | FECHA DE IMPUTACION | | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | | 24 | 10 | 2001 |
| | | | DIA | MES | AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR | | |
| 043 | FACTURA CONFORME LICITACION | 000000020437 | 023596 | | |
| | | | COMPROBANTE No. 023596 | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|-----------|-------------------|-----------|----------------|----------------|--------------|-----------|--------------|-----------|------------------|----------------|------------------------------|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | CONSTITUCION | | FONDOS ROTATIVOS | CON IMPUTACION | SIN IMPUTACION | |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | | REPOSICION | | RENDICION | |
| FINANCIAMIENTO | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | |
| 11 | | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|--|------------|
| 14 | 00 | 001 | 53 | 323 | 0100 | 000000 | Equipo medico-sanitario y de laboratorio | 102,351.60 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 102,351.60 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 102,351.60 |

SON: *CIENTO DOS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN QUETZALES 60/100 M.N. *****

DESCRIPCION: UDAF 10824, VENTILADORES DE CUIDADOS INT P/HOSP SN JN D'DIOS

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | |
|----------------------------|---|---------------------|----------------------|-----------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION | | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 07 DIA | 11 MES | 2001 AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR | COMPROBANTE No. |
| 044 | FACTURA CONFORME COTIZACION | 000000000007 | 024180 | 024180 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|---------------------|-------------------|-----------|----------------|----------------|--------------|-----------|--------------|-----------|------------------------------------|---------------|----------------|------------------------------|--|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | | | | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | CONSTITUCION | | FONDOS ROTATIVOS CON IMPUTACION | | SIN IMPUTACION | | | |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | | REPOSICION | | RENDICION | | | |
| FINANCIAMIENTO | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | |
| | | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|---------------------------------------|-----------|
| 14 | 00 | 003 | 51 | 332 | 0100 | 000000 | Const. de bienes nac. de uso no comzn | 92,009.59 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 92,009.59 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 92,009.59 |

SON: *NOVENTA Y DOS MIL NUEVE QUETZALES 59/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF 14860, V/SC EST # 4 PRO NICHOS CEM LA BERVENA C 51-2000

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----------|-------------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 DIA | 05 MES | 2001 AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | |
|----------------------------|---|---------------------|--------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 07 DIA | 11 MES 2001 AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 046 | FACTURA CONFORME COMPRA DIRECTA | 000000000016 | 024181 |
| | | | COMPROBANTE No. 024181 |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------------|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | <input checked="" type="checkbox"/> | DEVENGADO | <input checked="" type="checkbox"/> | CONSUMIDO | <input type="checkbox"/> | REGULARIZACION | <input type="checkbox"/> | DEVENGADO | <input type="checkbox"/> | RECAUDADO | <input type="checkbox"/> | DESAFECTACION | <input type="checkbox"/> | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | <input type="checkbox"/> | REVERSION PARCIAL | <input type="checkbox"/> | DEVOLUCION | <input type="checkbox"/> | CONTABILIDAD | <input type="checkbox"/> | CONSTITUCION | <input type="checkbox"/> | FONDOS ROTATIVOS CON IMPUTACION | <input type="checkbox"/> | SIN IMPUTACION | <input type="checkbox"/> |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | <input type="checkbox"/> | DEUDA PUBLICA | <input type="checkbox"/> | TRANSFERENCIAS | <input type="checkbox"/> | OTROS GASTOS | <input checked="" type="checkbox"/> | INCREMENTO | <input type="checkbox"/> | REPOSICION | <input type="checkbox"/> | RENDICION | <input type="checkbox"/> |
| FINANCIAMIENTO | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | |
| 11 | | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|--|-----------|
| 14 | 00 | 001 | 53 | 188 | 0100 | 000000 | Serv. de ing., arq. y supervisn de obras | 11,900.00 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 11,900.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 11,900.00 |

SON: *ONCE MIL NOVECIENTOS QUETZALES 00/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF15503 POR SERVICIOS PROF. CORRESP. A OCT./2001

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | |
|---------------------------------|---|------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 07 11 2001 |
| | | DIA MES AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 044 FACTURA CONFORME COTIZACION | 000000001400 | 024182 |
| | | COMPROBANTE No. 024182 |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------------|---------------------|-------------------|---|----------------|--|----------------|---|------------------|--|----------------|--|----------------|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | |
| CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | FONDOS ROTATIVOS | | | | | |
| CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | CONSTITUCION | | CON IMPUTACION | | SIN IMPUTACION | |
| CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | | | |
| FINANCIAMIENTO | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | |
| IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|---------------------------------------|----------|
| 14 | 00 | 002 | 51 | 332 | 0200 | 000000 | Const. de bienes nac. de uso no comzn | 9,271.20 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 9,271.20 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 9,271.20 |

SON: *NUEVE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y UN QUETZALES 20/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF15416 V.EST#8 P.T.A.R. STA.RITA, GUA. EL P.,S/CON19-99

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | |
|----------------------------|---|---------------------|--------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 07 DIA | 11 MES 2001 AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 043 | FACTURA CONFORME LICITACION | 000000000689 | 024183 |
| | | | COMPROBANTE No. 024183 |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------------------|---------------------|-----------|-------------------|-----------|----------------|----------------|--------------|-----------|------------------------------|-----------|----------------|---------------|----------------|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | FONDOS ROTATIVOS | | | | |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | CONSTITUCION | | CON IMPUTACION | | SIN IMPUTACION |
| CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | | | |
| FINANCIAMIENTO | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|---------------------------------------|----------|
| 14 | 00 | 002 | 51 | 332 | 1700 | 000000 | Const. de bienes nac. de uso no comzn | 1,119.35 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 1,119.35 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 1,119.35 |

SON: *UN MIL CIENTO DIECINUEVE QUETZALES 35/100 M.N.*****

DESCRIPCION: UDAF15412 V/EST.#11,P.ALC.S, LA LIB.P., SEG. CONT.28/98

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----------|-------------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 DIA | 05 MES | 2001 AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | | |
|----------------------------|---|--------------|------------------------|-----|------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | | FECHA DE IMPUTACION | | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | | 07 | 11 | 2001 |
| | | | DIA | MES | AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR | | |
| 044 | FACTURA CONFORME COTIZACION | 000000000103 | 024184 | | |
| | | | COMPROBANTE No. 024184 | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|-----------|-------------------|-----------|----------------|----------------|--------------|-----------|------------------|-----------|----------------|---------------|------------------------------|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | FONDOS ROTATIVOS | | | | | |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | CONSTITUCION | | CON IMPUTACION | | SIN IMPUTACION | |
| | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | |
| FINANCIAMIENTO | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|------------------------------------|-----------|
| 14 | 00 | 001 | 52 | 331 | 1200 | 000000 | Const. de bienes nac. de uso comzn | 38,900.00 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 38,900.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 38,900.00 |

SON: *TREINTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS QUETZALES 00/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF15413 V/TRAB. P.S. ALD.SITIO.M.CAT.S.MARC. S/C U-19-2000

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | | |
|----------------------------|---|--------------|----------------------|-----|-----------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | | FECHA DE IMPUTACION | | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | | 07 | 11 | 2001 |
| | | | DIA | MES | AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR | | COMPROBANTE No. |
| 044 | FACTURA CONFORME COTIZACION | 000000000172 | 024185 | | 024185 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|---------------------|-------------------|-----------|----------------|----------------|--------------|-----------|------------------|-----------|----------------|---------------|------------------------------|--|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | | | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | FONDOS ROTATIVOS | | | | | | |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | CONSTITUCION | | CON IMPUTACION | | SIN IMPUTACION | | |
| | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | |
| FINANCIAMIENTO | | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|---------------------------------------|------------|
| 14 | 00 | 002 | 52 | 332 | 1400 | 000000 | Const. de bienes nac. de uso no comzn | 118,210.54 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 118,210.54 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 118,210.54 |

SON: *CIENTO DIECIOCHO MIL DOSCIENTOS DIEZ QUETZALES 54/100 M.N. *****

DESCRIPCION: UDAF15414 V/EST.#6 CONS.S.A.POT.C.XEJIP,QUICHE S/C#96-2000

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | |
|----------------------------|---|---------------------|----------------------|-----------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION | | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 07 DIA | 11 MES | 2001 AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR | COMPROBANTE No. |
| 044 | FACTURA CONFORME COTIZACION | 000000000173 | 024186 | 024186 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|---------------------|-------------------|-----------|----------------|----------------|--------------|-----------|--------------|-----------|------------------------------------|---------------|------------------------------|--|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | | | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | CONSTITUCION | | FONDOS ROTATIVOS CON IMPUTACION | | SIN IMPUTACION | | |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | | REPOSICION | | RENDICION | | |
| FINANCIAMIENTO | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | |
| | | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|---------------------------------------|-----------|
| 14 | 00 | 002 | 52 | 332 | 1400 | 000000 | Const. de bienes nac. de uso no comzn | 46,454.34 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 46,454.34 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 46,454.34 |

SON: *CUARENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO QUETZALES 34/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF15411 V/EST.#7 C.S. AGUA P.C.XEJIP,QUICHE S/C#96-2000

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | | |
|----------------------------|---|--------------|------------------------|-----|------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | | FECHA DE IMPUTACION | | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | | 07 | 11 | 2001 |
| | | | DIA | MES | AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR | | |
| 043 | FACTURA CONFORME LICITACION | 000000000643 | 024187 | | |
| | | | COMPROBANTE No. 024187 | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|-----------|-------------------|-----------|----------------|----------------|--------------|-----------|--------------|-----------|------------------|----------------|------------------------------|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | CONSTITUCION | | FONDOS ROTATIVOS | CON IMPUTACION | SIN IMPUTACION | |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | | REPOSICION | | RENDICION | |
| FINANCIAMIENTO | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | |
| 11 | | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|------------------------------------|-----------|
| 14 | 00 | 001 | 53 | 331 | 2100 | 000000 | Const. de bienes nac. de uso comzn | 71,738.26 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 71,738.26 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 71,738.26 |

SON: *SETENTA Y UN MIL SETECIENTOS TREINTA Y OCHO QUETZALES 26/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF15417 V/EST.#3AMP.H.JALAPA S/CONT.#050-2000

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | |
|---------------------------------|---|------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 07 11 2001 |
| | | DIA MES AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 043 FACTURA CONFORME LICITACION | 000000000659 | 024188 |
| | | COMPROBANTE No. 024188 |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|--|---|-------------------|---|----------------|--|----------------|---|--------------|--|------------------|----------------|----------------|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | |
| CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | CONSTITUCION | | FONDOS ROTATIVOS | CON IMPUTACION | SIN IMPUTACION | |
| CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | | REPOSICION | | RENDICION | |
| FINANCIAMIENTO | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | |
| IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|------------------------------------|----------|
| 14 | 00 | 001 | 53 | 331 | 0100 | 000000 | Const. de bienes nac. de uso comzn | 5,703.24 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 5,703.24 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 5,703.24 |

SON: *CINCO MIL SETECIENTOS TRES QUETZALES 24/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF15415 V/EST.#29,REM.YAMP.UNICAR S/C #054/97

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | |
|---------------------------------|---|------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 07 11 2001 |
| | | DIA MES AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 043 FACTURA CONFORME LICITACION | 000000003011 | 024189 |
| | | COMPROBANTE No. 024189 |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------------|---------------------|-------------------|---|----------------|--|----------------|---|------------------|--|----------------|--|----------------|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | |
| CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | FONDOS ROTATIVOS | | | | | |
| CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | CONSTITUCION | | CON IMPUTACION | | SIN IMPUTACION | |
| CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | | | |
| FINANCIAMIENTO | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | |
| IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|------------------------------------|------------|
| 14 | 00 | 001 | 53 | 331 | 0100 | 000000 | Const. de bienes nac. de uso comzn | 590,183.80 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 590,183.80 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 590,183.80 |

SON: *QUINIENTOS NOVENTA MIL CIENTO OCHENTA Y TRES QUETZALES 80/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF15504V/EST#9 REHAB.AREAS H.S.JUAN D.D. S/C.027-2000

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | |
|----------------------------|---|---------------------|----------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 09 | 11 |
| | | DIA | MES |
| | | AÑO | |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 044 | FACTURA CONFORME COTIZACION | 000000000645 | 024763 |
| | | | COMPROBANTE No. |
| | | | 024763 |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|---------------------|-------------------|-----------|----------------|----------------|--------------|-----------|--------------|-----------|------------------|----------------|------------------------------|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | CONSTITUCION | | FONDOS ROTATIVOS | CON IMPUTACION | SIN IMPUTACION | |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | | REPOSICION | | RENDICION | |
| FINANCIAMIENTO | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | |
| | | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|---------------------------------------|------------|
| 14 | 00 | 002 | 52 | 332 | 1200 | 000000 | Const. de bienes nac. de uso no comzn | 260,868.05 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 260,868.05 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 260,868.05 |

SON: *DOSCIENTOS SESENTA MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO QUETZALES 05/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF 15410 V/ 3 EST SIST ABAST AGUA SN MARCOS CONT 033-2000

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | |
|----------------------------|---|---------------------|--------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 12 DIA | 11 MES 2001 AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 046 | FACTURA CONFORME COMPRA DIRECTA | 000000000103 | 024955 |
| | | | COMPROBANTE No. 024955 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|---------------------|-------------------|-----------|----------------|----------------|--------------|-----------|--------------|-----------|------------------------------------|---------------|----------------|------------------------------|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | | | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | CONSTITUCION | | FONDOS ROTATIVOS CON IMPUTACION | | SIN IMPUTACION | | |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | | REPOSICION | | RENDICION | | |
| FINANCIAMIENTO | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | |
| | | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|--|----------|
| 14 | 00 | 001 | 53 | 188 | 0100 | 000000 | Serv. de ing., arq. y supervisn de obras | 5,000.00 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 5,000.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 5,000.00 |

SON: *CINCO MIL QUETZALES 00/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF16045 P/SERV.TEC.SUPERV. PROY.H.S.J.OCT/2001,S/C39/2001

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | |
|----------------------------|---|---------------------|--------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 12 DIA | 11 MES 2001 AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 046 | FACTURA CONFORME COMPRA DIRECTA | 000000000010 | 024956 |
| | | | COMPROBANTE No. 024956 |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|--|--|--|---------------------|--|-------------------------------|--|----------------|--|------------------|--|------------------------------|--|----------------|--|
| ETAPA DE GASTO | | CLASE DE REGISTRO DE EGRESOS | | | | CLASE DE REGISTRO DE INGRESOS | | | | | | | | | |
| COMPROMISO X | | DEVENGADO X | | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | | | |
| CLASE DE MODIFICACION | | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | FONDOS ROTATIVOS | | | | | |
| | | | | | | | | | | CONSTITUCION | | CON IMPUTACION | | SIN IMPUTACION | |
| CLASE DE GASTO | | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS X | | INCREMENTO | | REPOSICION | | RENDICION | |
| | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | | |
| FINANCIAMIENTO | | 11 | | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|--|-----------|
| 14 | 00 | 001 | 53 | 188 | 0100 | 000000 | Serv. de ing., arq. y supervisn de obras | 11,900.00 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 11,900.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 11,900.00 |

SON: *ONCE MIL NOVECIENTOS QUETZALES 00/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF 16044 VAL CORRESP HONO SERV PROF UNICAR CORR OCT/2001

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | | |
|----------------------------|---|--------------|------------------------|-----|------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | | FECHA DE IMPUTACION | | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | | 14 | 11 | 2001 |
| | | | DIA | MES | AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR | | |
| 043 | FACTURA CONFORME LICITACION | 000000022444 | 025190 | | |
| | | | COMPROBANTE No. 025190 | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|---------------------|-------------------|-----------|----------------|----------------|--------------|-----------|--------------|-----------|------------------|----------------|------------------------------|--|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | | | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | CONSTITUCION | | FONDOS ROTATIVOS | CON IMPUTACION | SIN IMPUTACION | | |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | | REPOSICION | | RENDICION | | |
| FINANCIAMIENTO | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | |
| | | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|--|------------|
| 14 | 00 | 001 | 53 | 323 | 0100 | 000000 | Equipo midico-sanitario y de laboratorio | 120,915.43 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 120,915.43 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 120,915.43 |

SON: *CIENTO VEINTE MIL NOVECIENTOS QUINCE QUETZALES 43/100 M.N.*****

DESCRIPCION: UDAF 16041, 30% EQ EMERG AD, QUIROFANO CON AC-31-2000

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | | |
|----------------------------|---|--------------|----------------------|-----|-----------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | | FECHA DE IMPUTACION | | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | | 14 | 11 | 2001 |
| | | | DIA | MES | AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR | | COMPROBANTE No. |
| 043 | FACTURA CONFORME LICITACION | 000000003012 | 025191 | | 025191 |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|-----------|-------------------|-----------|----------------|----------------|--------------|-----------|--------------|-----------|------------------|----------------|------------------------------|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | CONSTITUCION | | FONDOS ROTATIVOS | CON IMPUTACION | SIN IMPUTACION | |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | | REPOSICION | | RENDICION | |
| FINANCIAMIENTO | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | |
| 11 | | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|------------------------------------|------------|
| 14 | 00 | 001 | 53 | 331 | 0100 | 000000 | Const. de bienes nac. de uso comzn | 299,072.96 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 299,072.96 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 299,072.96 |

SON: *DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SETENTA Y DOS QUETZALES 96/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF 16042, V/EST 10 PROY TRAB HOSP SN JN DE DIOS C 27-2000

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | | |
|----------------------------|---|--------------|------------------------|-----|------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | | FECHA DE IMPUTACION | | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | | 14 | 11 | 2001 |
| | | | DIA | MES | AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR | | |
| 043 | FACTURA CONFORME LICITACION | 000000000716 | 025192 | | |
| | | | COMPROBANTE No. 025192 | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|-----------|-------------------|-----------|----------------|----------------|--------------|-----------|------------------|-----------|----------------|---------------|------------------------------|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | FONDOS ROTATIVOS | | | | | |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | CONSTITUCION | | CON IMPUTACION | | SIN IMPUTACION | |
| | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | |
| FINANCIAMIENTO | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|------------------------------------|--------------|
| 14 | 00 | 001 | 53 | 331 | 2100 | 000000 | Const. de bienes nac. de uso comzn | 1,069,858.66 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 1,069,858.66 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 1,069,858.66 |

SON: *UN MILLON SESENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO QUETZALES 66/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF 16043, V/EST 5 AMPLIACION HOSP JALAPA CONT 050-2000

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | | |
|----------------------------|---|--------------|------------------------|-----|------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | | FECHA DE IMPUTACION | | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | | 14 | 11 | 2001 |
| | | | DIA | MES | AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR | | |
| 043 | FACTURA CONFORME LICITACION | 000000000705 | 025193 | | |
| | | | COMPROBANTE No. 025193 | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|-----------|-------------------|-----------|----------------|----------------|--------------|-----------|------------------|-----------|----------------|---------------|------------------------------|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | FONDOS ROTATIVOS | | | | | |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | CONSTITUCION | | CON IMPUTACION | | SIN IMPUTACION | |
| | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | |
| FINANCIAMIENTO | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|------------------------------------|-----------|
| 14 | 00 | 001 | 53 | 331 | 2100 | 000000 | Const. de bienes nac. de uso comzn | 94,249.38 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 94,249.38 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 94,249.38 |

SON: *NOVENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE QUETZALES 38/100 M.N. *****

DESCRIPCION: UDAF 16050, V/SOBRECOSTO DE EST 4 AMP HOS JALAPA CON 50-2000

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | |
|----------------------------|---|---------------------|--------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 14 DIA | 11 MES 2001 AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 043 | FACTURA CONFORME LICITACION | 000000000706 | 025194 |
| | | | COMPROBANTE No. 025194 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|---------------------|-------------------|-----------|----------------|----------------|--------------|-----------|--------------|-----------|------------------------------------|---------------|------------------------------|--|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | | | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | CONSTITUCION | | FONDOS ROTATIVOS CON IMPUTACION | | SIN IMPUTACION | | |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | | REPOSICION | | RENDICION | | |
| FINANCIAMIENTO | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | |
| | | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|------------------------------------|-----------|
| 14 | 00 | 001 | 53 | 331 | 2100 | 000000 | Const. de bienes nac. de uso comzn | 20,462.53 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 20,462.53 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 20,462.53 |

SON: *VEINTE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS QUETZALES 53/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF 16048, V/SOBRECOSTO EST 4 AMP HOSP JALAPA CON 50-2000

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | |
|---------------------------------|---|------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 16 11 2001 |
| | | DIA MES AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 043 FACTURA CONFORME LICITACION | 000000022115 | 023589 |
| | | COMPROBANTE No. 025541 |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------------|---------------------|-------------------|---|----------------|--|----------------|---|------------------|--|----------------|--|----------------|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | |
| CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | X | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | FONDOS ROTATIVOS | | | | | |
| | | | | | | | | | CONSTITUCION | | CON IMPUTACION | | SIN IMPUTACION | |
| CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | | REPOSICION | | RENDICION | |
| CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | | | |
| FINANCIAMIENTO | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | |
| IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|------------------------|--------------|
| 14 | 00 | 001 | 52 | 325 | 0100 | 000000 | Equipo de transporte | - 112,149.00 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | - 112,149.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | - 112,149.00 |

SON: *CIENTO DOCE MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE QUETZALES 00/100 M.N. *****

DESCRIPCION: UDAF 14857, AMBULANCIA P/C SAL EL CERINAL STA R CONT U-12-99

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | |
|----------------------------|---|---------------------|--------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 16 DIA | 11 MES 2001 AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 043 | FACTURA CONFORME LICITACION | 000000001486 | 023592 |
| | | | COMPROBANTE No. 025542 |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|-----------|-------------------|-----------|----------------|----------------|--------------|-----------|------------------|-----------|----------------|---------------|------------------------------|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | X | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | FONDOS ROTATIVOS | | | | | |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | CONSTITUCION | | CON IMPUTACION | | SIN IMPUTACION | |
| | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | |
| FINANCIAMIENTO | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|------------------------|--------------|
| 14 | 00 | 001 | 52 | 325 | 0100 | 000000 | Equipo de transporte | - 261,681.00 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | - 261,681.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | - 261,681.00 |

SON: *DOSCIENTOS SESENTA Y UN MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y UN QUETZALES 00/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF 15164 AMBULANCIA P/C.S. CHUARRANCHO CONTRATO U-12-99

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | |
|---------------------------------|---|------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 16 11 2001 |
| | | DIA MES AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 043 FACTURA CONFORME LICITACION | 000000001485 | 023593 |
| | | COMPROBANTE No. 025543 |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------------|---------------------|-------------------|---|----------------|--|----------------|---|------------------|--|----------------|--|----------------|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | |
| CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | X | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | FONDOS ROTATIVOS | | | | | |
| CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | CONSTITUCION | | CON IMPUTACION | | SIN IMPUTACION | |
| CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | | | |
| FINANCIAMIENTO | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | |
| IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|------------------------|--------------|
| 14 | 00 | 001 | 52 | 325 | 0100 | 000000 | Equipo de transporte | - 261,681.00 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | - 261,681.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | - 261,681.00 |

SON: *DOSCIENTOS SESENTA Y UN MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y UN QUETZALES 00/100 M.N. *****

DESCRIPCION: UDAF 15166, V/AMBULACIA P/C S DE DOL, PETEN SEG CONT U-12-99

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | | |
|----------------------------|---|--------------|------------------------|-----|------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | | FECHA DE IMPUTACION | | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | | 16 | 11 | 2001 |
| | | | DIA | MES | AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR | | |
| 043 | FACTURA CONFORME LICITACION | 000000001487 | 023594 | | |
| | | | COMPROBANTE No. 025544 | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|-----------|-------------------|-----------|----------------|----------------|--------------|-----------|------------------|-----------|----------------|---------------|------------------------------|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | X | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | FONDOS ROTATIVOS | | | | | |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | CONSTITUCION | | CON IMPUTACION | | SIN IMPUTACION | |
| | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | |
| FINANCIAMIENTO | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|------------------------|--------------|
| 14 | 00 | 001 | 52 | 325 | 0100 | 000000 | Equipo de transporte | - 261,681.00 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | - 261,681.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | - 261,681.00 |

SON: *DOSCIENTOS SESENTA Y UN MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y UN QUETZALES 00/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF 15165, AMBULANCIAS CSCERINAL, BARBERENA CONT U-12-99

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | | |
|----------------------------|---|--------------|------------------------|-----|------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | | FECHA DE IMPUTACION | | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | | 16 | 11 | 2001 |
| | | | DIA | MES | AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR | | |
| 043 | FACTURA CONFORME LICITACION | 000000001488 | 023595 | | |
| | | | COMPROBANTE No. 025545 | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|-----------|-------------------|-----------|----------------|----------------|--------------|-----------|------------------|-----------|----------------|---------------|------------------------------|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | X | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | FONDOS ROTATIVOS | | | | | |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | CONSTITUCION | | CON IMPUTACION | | SIN IMPUTACION | |
| | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | |
| FINANCIAMIENTO | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|------------------------|--------------|
| 14 | 00 | 001 | 52 | 325 | 0100 | 000000 | Equipo de transporte | - 261,681.00 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | - 261,681.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | - 261,681.00 |

SON: *DOSCIENTOS SESENTA Y UN MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y UN QUETZALES 00/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF 15167, V/AMBULANCIA P/HOSP LA TINTA, A.V. CONT U-12-99

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | |
|----------------------------|---|---------------------|--------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 16 DIA | 11 MES 2001 AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 046 | FACTURA CONFORME COMPRA DIRECTA | 000000000017 | 025546 |
| | | | COMPROBANTE No. 025546 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|---------------------|-------------------|-----------|----------------|----------------|--------------|-----------|--------------|-----------|------------------------------------|---------------|----------------|------------------------------|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | | | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | CONSTITUCION | | FONDOS ROTATIVOS CON IMPUTACION | | SIN IMPUTACION | | |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | | REPOSICION | | RENDICION | | |
| FINANCIAMIENTO | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | |
| | | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|--|-----------|
| 14 | 00 | 001 | 53 | 188 | 0100 | 000000 | Serv. de ing., arq. y supervisn de obras | 11,900.00 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 11,900.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 11,900.00 |

SON: *ONCE MIL NOVECIENTOS QUETZALES 00/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF 16634 P/SER PROF SOPERV AMP Y REMOZ H JALAPA C/372001

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | |
|----------------------------|---|---------------------|--------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 23 DIA | 11 MES 2001 AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 044 | FACTURA CONFORME COTIZACION | 000000000237 | 026635 |
| | | | COMPROBANTE No. 026635 |

| | | | | | | | | | | | | |
|--|------------------------------|---------------------|-------------------|--------------|--------------|------------------------------|------------------|-----------|-------------------------------|--|--|--|
| ETAPA DE GASTO | CLASE DE REGISTRO DE EGRESOS | | | | | | | | CLASE DE REGISTRO DE INGRESOS | | | |
| | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | REGULARIZACION | DEVENGADO | RECAUDADO | DESAFECTACION | | | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | REVERSION PARCIAL | DEVOLUCION | CONTABILIDAD | CONSTITUCION | FONDOS ROTATIVOS | | | | | |
| CLASE DE GASTO | SUELDOS | DEUDA PUBLICA | TRANSFERENCIAS | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | REPOSICION | RENDICION | | | | |
| CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | |
| FINANCIAMIENTO | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | |
| | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|------------------------------------|-----------|
| 14 | 00 | 001 | 52 | 331 | 2100 | 000000 | Const. de bienes nac. de uso comzn | 31,675.26 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 31,675.26 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 31,675.26 |

SON: *TREINTA Y UN MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO QUETZALES 26/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF 17168 V/EST 4 CONS C.S. SNYUYO, JALAPA CONT 035-2000

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | |
|----------------------------|---|---------------------|--------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 23 DIA | 11 MES 2001 AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 044 | FACTURA CONFORME COTIZACION | 000000000236 | 026636 |
| | | | COMPROBANTE No. 026636 |

| | | | | | | | | | |
|--|------------------------------|---------------------|-------------------|--------------|-------------------------------|------------------------------|------------------|-----------|---------------|
| ETAPA DE GASTO | CLASE DE REGISTRO DE EGRESOS | | | | CLASE DE REGISTRO DE INGRESOS | | | | |
| | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | REGULARIZACION | DEVENGADO | RECAUDADO | DESAFECTACION |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | REVERSION PARCIAL | DEVOLUCION | CONTABILIDAD | CONSTITUCION | FONDOS ROTATIVOS | | |
| CLASE DE GASTO | SUELDOS | DEUDA PUBLICA | TRANSFERENCIAS | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | REPOSICION | RENDICION | |
| CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | |
| FINANCIAMIENTO | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | |
| | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|------------------------------------|------------|
| 14 | 00 | 001 | 52 | 331 | 2100 | 000000 | Const. de bienes nac. de uso comzn | 317,233.40 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 317,233.40 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 317,233.40 |

SON: *TRESCIENTOS DIECISIETE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y TRES QUETZALES 40/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF 17172 V/EST 4 CONS C.S. SNYUYO, JALAPA CONT 035-2000

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | |
|---------------------------------|---|------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 23 11 2001 |
| | | DIA MES AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 044 FACTURA CONFORME COTIZACION | 000000000615 | 026637 |
| | | COMPROBANTE No. 026637 |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|---------------------|-------------------|-----------|----------------|----------------|--------------|-----------|--------------|-----------|------------------|----------------|------------------------------|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | CONSTITUCION | | FONDOS ROTATIVOS | CON IMPUTACION | SIN IMPUTACION | |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | | REPOSICION | | RENDICION | |
| FINANCIAMIENTO | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | |
| | | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|---------------------------------------|-----------|
| 14 | 00 | 002 | 51 | 332 | 1400 | 000000 | Const. de bienes nac. de uso no comzn | 25,723.84 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 25,723.84 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 25,723.84 |

SON: *VEINTICINCO MIL SETECIENTOS VEINTITRES QUETZALES 84/100 M.N. *****

DESCRIPCION: UDAF 17170 V/EST 8 CON SIS AB AGU SN AN QUICHE C/AC-269-2000

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | |
|-------------------------------------|---|------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 26 11 2001 |
| | | DIA MES AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 046 FACTURA CONFORME COMPRA DIRECTA | 000000000011 | 026638 |
| | | COMPROBANTE No. 026638 |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|---------------------|-------------------|-----------|----------------|----------------|--------------|-----------|--------------|-----------|------------------|----------------|------------------------------|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | CONSTITUCION | | FONDOS ROTATIVOS | CON IMPUTACION | SIN IMPUTACION | |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | | REPOSICION | | RENDICION | |
| FINANCIAMIENTO | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | |
| | | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|--|-----------|
| 14 | 00 | 001 | 53 | 188 | 0100 | 000000 | Serv. de ing., arq. y supervisn de obras | 11,900.00 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 11,900.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 11,900.00 |

SON: *ONCE MIL NOVECIENTOS QUETZALES 00/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF 17177 V/HONO SERV PROF CORRESP NOVIEMBRE/2001

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | |
|----------------------------|---|---------------------|--------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 26 DIA | 11 MES 2001 AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 046 | FACTURA CONFORME COMPRA DIRECTA | 000000000203 | 026639 |
| | | | COMPROBANTE No. 026639 |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------------|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | <input checked="" type="checkbox"/> | DEVENGADO | <input checked="" type="checkbox"/> | CONSUMIDO | <input type="checkbox"/> | REGULARIZACION | <input type="checkbox"/> | DEVENGADO | <input type="checkbox"/> | RECAUDADO | <input type="checkbox"/> | DESAFECTACION | <input type="checkbox"/> | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | <input type="checkbox"/> | REVERSION PARCIAL | <input type="checkbox"/> | DEVOLUCION | <input type="checkbox"/> | CONTABILIDAD | <input type="checkbox"/> | CONSTITUCION | <input type="checkbox"/> | FONDOS ROTATIVOS CON IMPUTACION | <input type="checkbox"/> | SIN IMPUTACION | <input type="checkbox"/> |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | <input type="checkbox"/> | DEUDA PUBLICA | <input type="checkbox"/> | TRANSFERENCIAS | <input type="checkbox"/> | OTROS GASTOS | <input checked="" type="checkbox"/> | INCREMENTO | <input type="checkbox"/> | REPOSICION | <input type="checkbox"/> | RENDICION | <input type="checkbox"/> |
| FINANCIAMIENTO | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | |
| 11 | | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|--|-----------|
| 14 | 00 | 001 | 53 | 188 | 0100 | 000000 | Serv. de ing., arq. y supervisn de obras | 11,900.00 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 11,900.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 11,900.00 |

SON: *ONCE MIL NOVECIENTOS QUETZALES 00/100 M.N.*****

DESCRIPCION: UDAF17181 V/HONOS.PROF. TRAB.H.S.JUAN,OCT/2001 S/C36-2001

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | |
|----------------------------|---|---------------------|--------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 26 DIA | 11 MES 2001 AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 046 | FACTURA CONFORME COMPRA DIRECTA | 000000000005 | 026640 |
| | | | COMPROBANTE No. 026640 |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|-----------|-------------------------------------|-----------|----------------|----------------|--------------|-------------------------------------|------------------|-----------|----------------|---------------|------------------------------|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | <input checked="" type="checkbox"/> | DEVENGADO | <input checked="" type="checkbox"/> | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | FONDOS ROTATIVOS | | | | | |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | <input checked="" type="checkbox"/> | CONSTITUCION | | CON IMPUTACION | | SIN IMPUTACION | |
| | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | |
| FINANCIAMIENTO | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|--|-----------|
| 14 | 00 | 001 | 52 | 188 | 1200 | 000000 | Serv. de ing., arq. y supervisn de obras | 11,900.00 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 11,900.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 11,900.00 |

SON: *ONCE MIL NOVECIENTOS QUETZALES 00/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF 17179 V/HONO SERV PROFCORRESP NOVIEMBRE/2001

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | |
|----------------------------|---|---------------------|--------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 26 DIA | 11 MES 2001 AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 046 | FACTURA CONFORME COMPRA DIRECTA | 000000000104 | 026641 |
| | | | COMPROBANTE No. 026641 |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|-----------|-------------------|-----------|----------------|----------------|--------------|-----------|------------------|-----------|----------------|---------------|------------------------------|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | FONDOS ROTATIVOS | | | | | |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | CONSTITUCION | | CON IMPUTACION | | SIN IMPUTACION | |
| | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | |
| FINANCIAMIENTO | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|--|----------|
| 14 | 00 | 001 | 53 | 188 | 0100 | 000000 | Serv. de ing., arq. y supervisn de obras | 5,000.00 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 5,000.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 5,000.00 |

SON: *CINCO MIL QUETZALES 00/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF17174 V/HONOS.SERV.PROF.H.S.JUAN,NOV/2001 S/C39/2001

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | |
|----------------------------|---|---------------------|--------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 06 DIA | 12 MES 2001 AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 046 | FACTURA CONFORME COMPRA DIRECTA | 000000000019 | 027307 |
| | | | COMPROBANTE No. 027307 |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|--|--|--|-------------------|--|-------------------------------|--|----------------|--|------------------|--|------------------------------|--|----------------|--|
| ETAPA DE GASTO | | CLASE DE REGISTRO DE EGRESOS | | | | CLASE DE REGISTRO DE INGRESOS | | | | | | | | | |
| COMPROMISO X | | DEVENGADO X | | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | | | |
| CLASE DE MODIFICACION | | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | FONDOS ROTATIVOS | | | | | |
| CLASE DE GASTO | | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS X | | CONSTITUCION | | CON IMPUTACION | | SIN IMPUTACION | |
| FINANCIAMIENTO | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | | |
| 11 | | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|--|----------|
| 14 | 00 | 001 | 53 | 188 | 0100 | 000000 | Serv. de ing., arq. y supervisn de obras | 4,000.00 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 4,000.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 4,000.00 |

SON: *CUATRO MIL QUETZALES 00/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF18313, HONOS.SERV.PROF.REMOD.H.S.JUAN D. C/DIC/2001

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----------|-------------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 DIA | 05 MES | 2001 AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | |
|----------------------------|---|---------------------|----------------------|-----------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION | | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 07 DIA | 12 MES | 2001 AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR | COMPROBANTE No. |
| 046 | FACTURA CONFORME COMPRA DIRECTA | 000000000018 | 027308 | 027308 |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------------|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | <input checked="" type="checkbox"/> | DEVENGADO | <input checked="" type="checkbox"/> | CONSUMIDO | <input type="checkbox"/> | REGULARIZACION | <input type="checkbox"/> | DEVENGADO | <input type="checkbox"/> | RECAUDADO | <input type="checkbox"/> | DESAFECTACION | <input type="checkbox"/> | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | <input type="checkbox"/> | REVERSION PARCIAL | <input type="checkbox"/> | DEVOLUCION | <input type="checkbox"/> | CONTABILIDAD | <input type="checkbox"/> | CONSTITUCION | <input type="checkbox"/> | FONDOS ROTATIVOS CON IMPUTACION | <input type="checkbox"/> | SIN IMPUTACION | <input type="checkbox"/> |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | <input type="checkbox"/> | DEUDA PUBLICA | <input type="checkbox"/> | TRANSFERENCIAS | <input type="checkbox"/> | OTROS GASTOS | <input checked="" type="checkbox"/> | INCREMENTO | <input type="checkbox"/> | REPOSICION | <input type="checkbox"/> | RENDICION | <input type="checkbox"/> |
| FINANCIAMIENTO | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | |
| 11 | | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|--|----------|
| 14 | 00 | 001 | 53 | 188 | 0100 | 000000 | Serv. de ing., arq. y supervisn de obras | 4,000.00 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 4,000.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 4,000.00 |

SON: *CUATRO MIL QUETZALES 00/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF18312 HONOS.PROF.SUPERV.TRAB.H.S.J.DE D. MES NOV/2001

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | |
|-------------------------------------|---|------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 07 12 2001 |
| | | DIA MES AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 046 FACTURA CONFORME COMPRA DIRECTA | 000000000105 | 027309 |
| | | COMPROBANTE No. 027309 |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|--|---|-------------------|---|----------------|--|----------------|---|--------------|--|------------------|----------------|----------------|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | |
| CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | CONSTITUCION | | FONDOS ROTATIVOS | CON IMPUTACION | SIN IMPUTACION | |
| CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | | REPOSICION | | RENDICION | |
| FINANCIAMIENTO | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | |
| IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|--|----------|
| 14 | 00 | 001 | 53 | 188 | 0100 | 000000 | Serv. de ing., arq. y supervisn de obras | 5,000.00 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 5,000.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 5,000.00 |

SON: *CINCO MIL QUETZALES 00/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF17175 HONOS.SERV.SUPERV.TRAB.H.S.J.DE D.MES DIC/2001

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | |
|----------------------------|---|---------------------|--------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 07 DIA | 12 MES 2001 AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 046 | FACTURA CONFORME COMPRA DIRECTA | 000000000006 | 027310 |
| | | | COMPROBANTE No. 027310 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|---------------------|-------------------|-----------|----------------|----------------|--------------|-----------|--------------|-----------|------------------------------------|---------------|----------------|------------------------------|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | | | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | CONSTITUCION | | FONDOS ROTATIVOS CON IMPUTACION | | SIN IMPUTACION | | |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | | REPOSICION | | RENDICION | | |
| FINANCIAMIENTO | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | |
| | | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|--|-----------|
| 14 | 00 | 001 | 52 | 188 | 1200 | 000000 | Serv. de ing., arq. y supervisn de obras | 11,900.00 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 11,900.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 11,900.00 |

SON: *ONCE MIL NOVECIENTOS QUETZALES 00/100 M.N.*****

DESCRIPCION: UDAF17176 SEV.PROF.DIC/2001 SEGUN CONT.#57/2001

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----------|-------------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 DIA | 05 MES | 2001 AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | |
|----------------------------|---|---------------------|--------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 07 DIA | 12 MES 2001 AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 046 | FACTURA CONFORME COMPRA DIRECTA | 000000000205 | 027311 |
| | | | COMPROBANTE No. 027311 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|---------------------|-------------------|-----------|----------------|----------------|--------------|-----------|--------------|-----------|------------------------------------|---------------|----------------|------------------------------|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | | | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | CONSTITUCION | | FONDOS ROTATIVOS CON IMPUTACION | | SIN IMPUTACION | | |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | | REPOSICION | | RENDICION | | |
| FINANCIAMIENTO | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | |
| | | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|--|-----------|
| 14 | 00 | 001 | 53 | 188 | 0100 | 000000 | Serv. de ing., arq. y supervisn de obras | 11,900.00 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 11,900.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 11,900.00 |

SON: *ONCE MIL NOVECIENTOS QUETZALES 00/100 M.N.*****

DESCRIPCION: UDAF17183 HONOS.SERV.PROF.TRAB.H.S.J.DE D.MES DIC/2001

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | |
|----------------------------|---|---------------------|--------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 07 DIA | 12 MES 2001 AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 046 | FACTURA CONFORME COMPRA DIRECTA | 000000000012 | 027312 |
| | | | COMPROBANTE No. 027312 |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------------|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | <input checked="" type="checkbox"/> | DEVENGADO | <input checked="" type="checkbox"/> | CONSUMIDO | <input type="checkbox"/> | REGULARIZACION | <input type="checkbox"/> | DEVENGADO | <input type="checkbox"/> | RECAUDADO | <input type="checkbox"/> | DESAFECTACION | <input type="checkbox"/> | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | <input type="checkbox"/> | REVERSION PARCIAL | <input type="checkbox"/> | DEVOLUCION | <input type="checkbox"/> | CONTABILIDAD | <input type="checkbox"/> | CONSTITUCION | <input type="checkbox"/> | FONDOS ROTATIVOS CON IMPUTACION | <input type="checkbox"/> | SIN IMPUTACION | <input type="checkbox"/> |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | <input type="checkbox"/> | DEUDA PUBLICA | <input type="checkbox"/> | TRANSFERENCIAS | <input type="checkbox"/> | OTROS GASTOS | <input checked="" type="checkbox"/> | INCREMENTO | <input type="checkbox"/> | REPOSICION | <input type="checkbox"/> | RENDICION | <input type="checkbox"/> |
| FINANCIAMIENTO | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | |
| 11 | | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|--|-----------|
| 14 | 00 | 001 | 53 | 188 | 0100 | 000000 | Serv. de ing., arq. y supervisn de obras | 11,900.00 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 11,900.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 11,900.00 |

SON: *ONCE MIL NOVECIENTOS QUETZALES 00/100 M.N.*****

DESCRIPCION: UDAF17178 HONOS.SERV.PROF.EN UNICAR CORR. A DIC/2001

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | |
|----------------------------|---|---------------------|----------------------|-----------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION | | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 07 DIA | 12 MES | 2001 AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR | COMPROBANTE No. |
| 046 | FACTURA CONFORME COMPRA DIRECTA | 000000000018 | 027313 | 027313 |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------------|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | <input checked="" type="checkbox"/> | DEVENGADO | <input checked="" type="checkbox"/> | CONSUMIDO | <input type="checkbox"/> | REGULARIZACION | <input type="checkbox"/> | DEVENGADO | <input type="checkbox"/> | RECAUDADO | <input type="checkbox"/> | DESAFECTACION | <input type="checkbox"/> | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | <input type="checkbox"/> | REVERSION PARCIAL | <input type="checkbox"/> | DEVOLUCION | <input type="checkbox"/> | CONTABILIDAD | <input type="checkbox"/> | CONSTITUCION | <input type="checkbox"/> | FONDOS ROTATIVOS CON IMPUTACION | <input type="checkbox"/> | SIN IMPUTACION | <input type="checkbox"/> |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | <input type="checkbox"/> | DEUDA PUBLICA | <input type="checkbox"/> | TRANSFERENCIAS | <input type="checkbox"/> | OTROS GASTOS | <input checked="" type="checkbox"/> | INCREMENTO | <input type="checkbox"/> | REPOSICION | <input type="checkbox"/> | RENDICION | <input type="checkbox"/> |
| FINANCIAMIENTO | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | |
| 11 | | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|--|-----------|
| 14 | 00 | 001 | 53 | 188 | 0100 | 000000 | Serv. de ing., arq. y supervisn de obras | 11,900.00 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 11,900.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 11,900.00 |

SON: *ONCE MIL NOVECIENTOS QUETZALES 00/100 M.N.*****

DESCRIPCION: UDAF17169 HONOS.SERV.PROF.TRABAJOS C.S.SANYUYO DIC/2001

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----------|-------------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 DIA | 05 MES | 2001 AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | |
|----------------------------|---|---------------------|----------------------|-----------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION | | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 07 DIA | 12 MES | 2001 AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR | COMPROBANTE No. |
| 007 | CONTRATO DE SERVICIOS | 000000016046 | 027525 | 027525 |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------------|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | <input checked="" type="checkbox"/> | DEVENGADO | <input checked="" type="checkbox"/> | CONSUMIDO | <input type="checkbox"/> | REGULARIZACION | <input type="checkbox"/> | DEVENGADO | <input type="checkbox"/> | RECAUDADO | <input type="checkbox"/> | DESAFECTACION | <input type="checkbox"/> | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | <input type="checkbox"/> | REVERSION PARCIAL | <input type="checkbox"/> | DEVOLUCION | <input type="checkbox"/> | CONTABILIDAD | <input type="checkbox"/> | CONSTITUCION | <input type="checkbox"/> | FONDOS ROTATIVOS CON IMPUTACION | <input type="checkbox"/> | SIN IMPUTACION | <input type="checkbox"/> |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | <input type="checkbox"/> | DEUDA PUBLICA | <input type="checkbox"/> | TRANSFERENCIAS | <input type="checkbox"/> | OTROS GASTOS | <input checked="" type="checkbox"/> | INCREMENTO | <input type="checkbox"/> | REPOSICION | <input type="checkbox"/> | RENDICION | <input type="checkbox"/> |
| FINANCIAMIENTO | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | |
| 11 | | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|--|-----------|
| 14 | 00 | 002 | 52 | 188 | 1200 | 000000 | Serv. de ing., arq. y supervisn de obras | 11,900.00 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 11,900.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 11,900.00 |

SON: *ONCE MIL NOVECIENTOS QUETZALES 00/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF16046 HONORARIOS MES DE OCTUBRE CONTRATO57-2001

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | |
|----------------------------|---|---------------------|--------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 07 DIA | 12 MES 2001 AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 046 | FACTURA CONFORME COMPRA DIRECTA | 000000000257 | 027581 |
| | | | COMPROBANTE No. 027581 |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------------|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | <input checked="" type="checkbox"/> | DEVENGADO | <input checked="" type="checkbox"/> | CONSUMIDO | <input type="checkbox"/> | REGULARIZACION | <input type="checkbox"/> | DEVENGADO | <input type="checkbox"/> | RECAUDADO | <input type="checkbox"/> | DESAFECTACION | <input type="checkbox"/> | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | <input type="checkbox"/> | REVERSION PARCIAL | <input type="checkbox"/> | DEVOLUCION | <input type="checkbox"/> | CONTABILIDAD | <input type="checkbox"/> | CONSTITUCION | <input type="checkbox"/> | FONDOS ROTATIVOS CON IMPUTACION | <input type="checkbox"/> | SIN IMPUTACION | <input type="checkbox"/> |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | <input type="checkbox"/> | DEUDA PUBLICA | <input type="checkbox"/> | TRANSFERENCIAS | <input type="checkbox"/> | OTROS GASTOS | <input checked="" type="checkbox"/> | INCREMENTO | <input type="checkbox"/> | REPOSICION | <input type="checkbox"/> | RENDICION | <input type="checkbox"/> |
| FINANCIAMIENTO | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | |
| 11 | | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|--|-----------|
| 14 | 00 | 001 | 53 | 188 | 0100 | 000000 | Serv. de ing., arq. y supervisn de obras | 27,174.60 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 27,174.60 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 27,174.60 |

SON: *VEINTISIETE MIL CIENTO SETENTA Y CUATRO QUETZALES 60/100 M.N. *****

DESCRIPCION: UDAF18244, 4to. PAGO SERV.PROF. SEGUN CONTRATO 165-2000

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | |
|----------------------------|---|---------------------|------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 14 DIA | 12 2001 MES AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 046 | FACTURA CONFORME COMPRA DIRECTA | 000000000204 | 028408 |
| | | | COMPROBANTE No. 028408 |

| | | | | | | | | | | | |
|--|------------------------------|---------------------|-------------------|--------------|--------------|----------------|------------------|-----------|-------------------------------|--|------------------------------|
| ETAPA DE GASTO | CLASE DE REGISTRO DE EGRESOS | | | | | | | | CLASE DE REGISTRO DE INGRESOS | | |
| | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | REGULARIZACION | DEVENGADO | RECAUDADO | DESAFECTACION | | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | REVERSION PARCIAL | DEVOLUCION | CONTABILIDAD | CONSTITUCION | FONDOS ROTATIVOS | | | | |
| CLASE DE GASTO | SUELDOS | DEUDA PUBLICA | TRANSFERENCIAS | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | REPOSICION | RENDICION | | | |
| CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA |
| FINANCIAMIENTO | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|--|-----------|
| 14 | 00 | 001 | 53 | 188 | 0100 | 000000 | Serv. de ing., arq. y supervisn de obras | 11,900.00 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 11,900.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 11,900.00 |

SON: *ONCE MIL NOVECIENTOS QUETZALES 00/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF 17182, V/SERV HONO PROF CORRESP A NOVIEMBRE 2001

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | |
|----------------------------|---|---------------------|------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 14 DIA | 12 2001 MES AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 044 | FACTURA CONFORME COTIZACION | 000000000239 | 028655 |
| | | | COMPROBANTE No. 028655 |

| | | | | | | | | | | | | |
|----------------|------------------------------|--|-------------------|--------------|--------------|----------------|------------------------------|-----------|-------------------------------|--|--|--|
| ETAPA DE GASTO | CLASE DE REGISTRO DE EGRESOS | | | | | | | | CLASE DE REGISTRO DE INGRESOS | | | |
| | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | REGULARIZACION | DEVENGADO | RECAUDADO | DESAFECTACION | | | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | REVERSION PARCIAL | DEVOLUCION | CONTABILIDAD | CONSTITUCION | FONDOS ROTATIVOS | | | | | |
| CLASE DE GASTO | SUELDOS | DEUDA PUBLICA | TRANSFERENCIAS | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | REPOSICION | RENDICION | | | | |
| FINANCIAMIENTO | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | | | | |
| 11 | | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|------------------------------------|----------|
| 14 | 00 | 001 | 52 | 331 | 2100 | 000000 | Const. de bienes nac. de uso comzn | 3,239.01 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 3,239.01 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 3,239.01 |

SON: *TRES MIL DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE QUETZALES 01/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF 17311, V/PAGO SOBREC EST 1 CONST C S SANYUYO, C 35-2000

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | |
|----------------------------|---|---------------------|-----------|------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION | | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 14 DIA | 12 MES | 2001 AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 044 | FACTURA CONFORME COTIZACION | 000000000241 | | 028656 |
| | | | | COMPROBANTE No. 028656 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|---------------------|-------------------|-----------|----------------|----------------|--------------|-----------|--------------|-----------|------------------------------------|---------------|----------------|------------------------------|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | | | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | CONSTITUCION | | FONDOS ROTATIVOS CON IMPUTACION | | SIN IMPUTACION | | |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | | REPOSICION | | RENDICION | | |
| FINANCIAMIENTO | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | |
| | | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|------------------------------------|-----------|
| 14 | 00 | 001 | 52 | 331 | 2100 | 000000 | Const. de bienes nac. de uso comzn | 14,173.62 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 14,173.62 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 14,173.62 |

SON: *CATORCE MIL CIENTO SETENTA Y TRES QUETZALES 62/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF 17313, EST 3 CONST C S SANYUYO, JALAPA C 035-2000

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----------|-------------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 DIA | 05 MES | 2001 AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | | |
|----------------------------|---|--------------|------------------------|-----|------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | | FECHA DE IMPUTACION | | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | | 14 | 12 | 2001 |
| | | | DIA | MES | AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR | | |
| 044 | FACTURA CONFORME COTIZACION | 000000000240 | 028657 | | |
| | | | COMPROBANTE No. 028657 | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|-----------|-------------------|-----------|----------------|----------------|--------------|-----------|------------------|-----------|----------------|---------------|------------------------------|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | FONDOS ROTATIVOS | | | | | |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | CONSTITUCION | | CON IMPUTACION | | SIN IMPUTACION | |
| | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | |
| FINANCIAMIENTO | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|------------------------------------|----------|
| 14 | 00 | 001 | 52 | 331 | 2100 | 000000 | Const. de bienes nac. de uso comzn | 7,043.42 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 7,043.42 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 7,043.42 |

SON: *SIETE MIL CUARENTA Y TRES QUETZALES 42/100 M.N.*****

DESCRIPCION: UDAF 17312, V/SOBREC EST2 CONST C S DE SANYUYO CONT 035-2000

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | |
|----------------------------|---|---------------------|------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 14 DIA | 12 2001 MES AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 046 | FACTURA CONFORME COMPRA DIRECTA | 000000000015 | 028659 |
| | | | COMPROBANTE No. 028659 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|---------------------|-------------------|-----------|----------------|----------------|--------------|-----------|--------------|-----------|------------------------------------|---------------|----------------|------------------------------|--|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | | | | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | CONSTITUCION | | FONDOS ROTATIVOS CON IMPUTACION | | SIN IMPUTACION | | | |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | | REPOSICION | | RENDICION | | | |
| FINANCIAMIENTO | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | |
| | | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|--|----------|
| 14 | 00 | 001 | 53 | 188 | 0100 | 000000 | Serv. de ing., arq. y supervisn de obras | 4,000.00 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 4,000.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 4,000.00 |

SON: *CUATRO MIL QUETZALES 00/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF 17310, V/HONO POR SERV CORRESP A OCTUBRE 2001

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | |
|----------------------------|---|---------------------|-----------|------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION | | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 14 DIA | 12 MES | 2001 AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 045 | FACTURA CONFORME CONTRATO ABIERTO | 000000029194 | | 028660 |
| | | | | COMPROBANTE No. 028660 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|---------------------|-------------------|-----------|----------------|----------------|--------------|-----------|--------------|-----------|------------------------------------|---------------|----------------|------------------------------|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | | | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | CONSTITUCION | | FONDOS ROTATIVOS CON IMPUTACION | | SIN IMPUTACION | | |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | | REPOSICION | | RENDICION | | |
| FINANCIAMIENTO | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | |
| | | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|--|------------|
| 14 | 00 | 001 | 53 | 323 | 0100 | 000000 | Equipo midico-sanitario y de laboratorio | 104,466.27 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 104,466.27 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 104,466.27 |

SON: *CIENTO CUATRO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS QUETZALES 27/100 M.N *****

DESCRIPCION: UDAF 15378, MONITOR DE PULSO Y FUNCION CARDIACA

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | |
|----------------------------|---|---------------------|------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 14 DIA | 12 2001 MES AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 045 | FACTURA CONFORME CONTRATO ABIERTO | 000000000174 | 028661 |
| | | | COMPROBANTE No. 028661 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|---------------------|-------------------|-----------|----------------|----------------|--------------|-----------|--------------|-----------|------------------------------------|---------------|------------------------------|--|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | | | |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | CONSTITUCION | | FONDOS ROTATIVOS CON IMPUTACION | | SIN IMPUTACION | | |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | | REPOSICION | | RENDICION | | |
| FINANCIAMIENTO | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | |
| | | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|--|------------|
| 14 | 00 | 001 | 53 | 323 | 0100 | 000000 | Equipo midico-sanitario y de laboratorio | 175,540.00 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | 175,540.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | 175,540.00 |

SON: *CIENTO SETENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CUARENTA QUETZALES 00/100 M.N. *****

DESCRIPCION: UDAF 17117, OXIMETRO MEDIDOR INDIRECTO INSITUINVASIVO DE SAT

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | |
|---------------------------------|---|------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 27 12 2001 |
| | | DIA MES AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 043 FACTURA CONFORME LICITACION | 000000022113 | 023586 |
| | | COMPROBANTE No. 028825 |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------------|---------------------|-------------------|---|----------------|--|----------------|---|------------------|--|----------------|--|----------------|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | |
| CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | X | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | FONDOS ROTATIVOS | | | | | |
| | | | | | | | | | CONSTITUCION | | CON IMPUTACION | | SIN IMPUTACION | |
| CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | | REPOSICION | | RENDICION | |
| CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | | | |
| FINANCIAMIENTO | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | |
| IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|------------------------|--------------|
| 14 | 00 | 001 | 52 | 325 | 0100 | 000000 | Equipo de transporte | - 112,149.00 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | - 112,149.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | - 112,149.00 |

SON: *CIENTO DOCE MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE QUETZALES 00/100 M.N. *****

DESCRIPCION: reversion por no existir cuenta.

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | |
|----------------------------|---|---------------------|--------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION | |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 27 DIA | 12 MES 2001 AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 043 | FACTURA CONFORME LICITACION | 000000022114 | 023587 |
| | | | COMPROBANTE No. 028827 |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|--|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | <input checked="" type="checkbox"/> | DEVENGADO | <input checked="" type="checkbox"/> | CONSUMIDO | <input type="checkbox"/> | REGULARIZACION | <input type="checkbox"/> | DEVENGADO | <input type="checkbox"/> | RECAUDADO | <input type="checkbox"/> | DESAFECTACION | <input type="checkbox"/> |
| | CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | <input checked="" type="checkbox"/> | REVERSION PARCIAL | <input type="checkbox"/> | DEVOLUCION | <input type="checkbox"/> | CONTABILIDAD | <input type="checkbox"/> | FONDOS ROTATIVOS | | | | |
| | CLASE DE GASTO | SUELDOS | <input type="checkbox"/> | DEUDA PUBLICA | <input type="checkbox"/> | TRANSFERENCIAS | <input type="checkbox"/> | OTROS GASTOS | <input checked="" type="checkbox"/> | CONSTITUCION | <input type="checkbox"/> | CON IMPUTACION | <input type="checkbox"/> | SIN IMPUTACION |
| | | CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | |
| FINANCIAMIENTO | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|------------------------|--------------|
| 14 | 00 | 001 | 52 | 325 | 0100 | 000000 | Equipo de transporte | - 112,149.00 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | - 112,149.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | - 112,149.00 |

SON: *CIENTO DOCE MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE QUETZALES 00/100 M.N. *****

DESCRIPCION: REVERSION POR NO POSEER CUENTA MONETARIA

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | |
|---------------------------------|---|------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 27 12 2001 |
| | | DIA MES AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 043 FACTURA CONFORME LICITACION | 000000022116 | 023588 |
| | | COMPROBANTE No. 028828 |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------------|---------------------|-------------------|---|----------------|--|----------------|---|------------------|--|----------------|--|----------------|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | |
| CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | X | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | | CONTABILIDAD | | FONDOS ROTATIVOS | | | | | |
| | | | | | | | | | CONSTITUCION | | CON IMPUTACION | | SIN IMPUTACION | |
| CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | | REPOSICION | | RENDICION | |
| CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | | | |
| FINANCIAMIENTO | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | |
| IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|------------------------|--------------|
| 14 | 00 | 001 | 52 | 325 | 0100 | 000000 | Equipo de transporte | - 112,149.00 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | - 112,149.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | - 112,149.00 |

SON: *CIENTO DOCE MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE QUETZALES 00/100 M.N. *****

DESCRIPCION: REVERSION POR NO POSEER CUENTA MONETARIA

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |

SICOIN - COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | |
|-------------------------------|---|------------------------|
| CODIGO | DENOMINACION ENTIDAD - UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO | FECHA DE IMPUTACION |
| 009000 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL | 31 12 2001 |
| | | DIA MES AÑO |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | N° DOCUMENTO | COMPROBANTE ANTERIOR |
| 013 DEPOSITOS INGRESOS VARIOS | 000000321623 | 023590 |
| | | COMPROBANTE No. 028875 |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------------|---------------------|-------------------|---|----------------|---|----------------|---|------------------|--|----------------|--|----------------|--|
| ETAPA DE GASTO | COMPROMISO | X | DEVENGADO | X | CONSUMIDO | | REGULARIZACION | | DEVENGADO | | RECAUDADO | | DESAFECTACION | |
| CLASE DE MODIFICACION | REVERSION TOTAL | | REVERSION PARCIAL | | DEVOLUCION | X | CONTABILIDAD | | FONDOS ROTATIVOS | | | | | |
| | | | | | | | | | CONSTITUCION | | CON IMPUTACION | | SIN IMPUTACION | |
| CLASE DE GASTO | SUELDOS | | DEUDA PUBLICA | | TRANSFERENCIAS | | OTROS GASTOS | X | INCREMENTO | | REPOSICION | | RENDICION | |
| CODIGO Y DESCRIPCION DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | | | |
| FINANCIAMIENTO | 11 | Ingresos Corrientes | | | | | | | | | | | | |
| IDENTIFICACION DEUDA PUBLICA | | | | | | | | | | | | | | |

AFECTACION CONTABLE

| PROG | SUBP | PROY | AC/OB | REN | UBG | OTROS | DESCRIPCION DE CUENTAS | MONTO |
|-------------------|------|------|-------|-----|------|--------|--|-------------|
| 14 | 00 | 001 | 53 | 323 | 0100 | 000000 | Equipo midico-sanitario y de laboratorio | - 44,156.51 |
| TOTAL AFECTADO | | | | | | | | - 44,156.51 |
| TOTAL DEDUCCIONES | | | | | | | | |
| LIQUIDO A PAGAR | | | | | | | | - 44,156.51 |

SON: *CUARENTA Y CUATRO MIL CIENTO CINCUENTA Y SEIS QUETZALES 51/100 M.N. *****

DESCRIPCION: DEPTO FONDO COMUN UPRISAL COMP EN CURS ING 17209/CONT270821

DATOS PARA EL CONTROL DE PAGO:

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL BENEFICIARIO: | MEJIA GUILLEN JUAN MANUEL | | |
| IDENTIFICACION BENEFICIARIO: | N° IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO | CUENTA MONETARIA | |
| | 525587-2 | ORIGEN | |
| | | DESTINO | |

DISPONGASE LA EMISION Y EL REGISTRO DE ESTA OPERACION:
SIAF LOCAL9282

APROBADO

TNU11

Firma

Firma

| | | |
|-------------------|-----|------|
| FECHA DE REGISTRO | | |
| 09 | 05 | 2001 |
| DIA | MES | AÑO |