

**INFORME DE ACTUALIZACION PRESUPUESTARIA**  
**MES DE MAYO DEL 2014**

MINISTERIO		COD. INSTITUCION		FECHA DE EMISION	
REGION	CUARTA	DOC. MODIFICATORIO		FECHA TOMA RAZON	
MUNICIPALIDAD	SALAMANCA	NUMERO		MONEDA	
SERVIC. INCORP. AREA	SALUD	ORGANISMO EMISOR		NUMERO CONTABILIDAD	

Miles de \$

INGRESOS				GASTOS			
USO EXCLUSIVO CONTRA. GRAL.	CODIGO PRESUPUESTARIO	AUMENTO	DISMINUCION	USO EXCLUSIVO CONTRA. GRAL.	CODIGO PRESUPUESTARIO	AUMENTO	DISMINUCION
<b>TOTALES</b>		<b>0</b>	<b>0</b>			<b>0</b>	<b>0</b>

---

JEFE DEPARTAMENTO DE SALUD

---

ALCALDE DE SALAMANCA