

FECHA	CONCEPTO DE PAGO	VALOR
19/8/2025	Pago por servicio de reparación de piso de cubículo del baño de mujer, consulta externa, acera, detras de emergencia, portatubos, Zocales, Ceramica del baño de emergencia	34,918.37 - 5,918.37 <u>29,000.00</u>



HOSPITAL MATERNO INFANTIL SAN LORENZO DE LOS MINA  
CTA. CUENTA OPERATIVA  
RNC: 430042374  
DO62BRRD00000000000103904506

No. 037286

DIA MES AÑO  
19 08 2025

PAGUESE CONTRA ESTE  
CHEQUE A LA ORDEN DE:

Abraham José Mendoza

RD\$ 29,000.00

Veintinueve mil pesos con 00/100

PESOS

MONEDA DE CURSO LEGAL

BanReservas

FIRMA(S)

⑈037286⑈ 21411272713⑈00103904506⑈

62

CUENTA No.	NOMBRE CUENTAS	AUXILIAR	CONTROL
2.2.7.2.08			
		Saldo Anterior	RD\$ _____
		Depósito	RD\$ _____
		Notas de Cargo	RD\$ _____
		Balance	RD\$ _____
		Girado chq. No. _____	RD\$ _____
		_____	RD\$ _____
		_____	RD\$ _____
PREPARADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR	RD\$ _____
			Balance a la Fecha
			RD\$ _____

RECIBIDO CONFORME

Cédula