I. MUNICIPALIDAD DE REQUINOA
DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD

Página : 1 **Fecha :** 5/12/2010

Hora : 13:09:46

INFORME TRIMESTRAL PASIVO

Sector: SALUD

Trimestre: 3

Año: 2012

Rut Proveedor	Nombre Proveedor	Ańo	Trim.	Area	N° Factura o Docto	Concepto Presupuestario	Detalle de la Factura o Documento	Monto Obligación	Monto Abonado	Fecha Emisión	