PICHILEMU
DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD

INFORME TRIMESTRAL PASIVO

Sector : SALUD
Trimestre : 1
Año: 2015

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