ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PICHILEMU
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL

DETALLE DE PASIVO

Desde Obligacion : 201700000000 - 20179 **Orden** : N° de Obligación
Desde Rut : 00000000 - 99999 **Situación Oblig.** : Obligadas
Desde Area : 0003 - 0003 **Fecha Emis.** : 01/02/2017 - 28/02/2017
Desde Centro de Costo : 0000000 - 99999 **Desde Cuenta** : 000.00.00.000.000.000 - 999.99.99.999.999.999
Desde Area Gestión : 000.000.000.000 - 999.9 **Tipo de Oblig.** : TODOS

Area	Tipo	N° Oblig.	F/Emis	Rut	Proveedor	C/Costo	Cuenta	Area Gestion	Pagado	Saldo	ChileCompra