DEUDA EXIGIBLE

Sector:	SALUD
Año:	2016
	FEBRERO
Tipo de Documento:	FACTURAS
Municipio:	TENO

					Año Actual
Rut de	Nombre de Proveedor o Acreedor	Nº de	Concepto	Descripción del Concepto	Monto Total
	SIN MOVIMIENTO				
T O T A L					\$ -