Sector:	**SALUD**
Año:	**2014**
	DICIEMBRE
Tipo de Documento:	**FACTURAS**
Municipio:	**TENO**

DEUDA EXIGIBLE

					Año Actual
Rut de Proveedor	**Nombre de Proveedor o Acreedor**	**Nº de**	**Concepto**	**Descripción del Concepto**	**Monto Total**
53.317.379-9	AUSET ISBEJ RODRIGO	253	215-22-08-000	SERVICIOS GENERALES	$ 773,500
77.768.990-8	FARMACEUTICA INSUVAL	5772	215-22-04-000	MATERIALES DE USO O CONSUMO	$ 83,300
96.884.450-4	LUZLINARES S.A	3696	215-22-06-000	MANTENIMIENTO Y REPARACIONES	$ 230,860
76.926.460-4	SERGIO ZUÑIGA CAMPOS	452	215-22-04-000	MATERIALES DE USO O CONSUMO	$ 367,056
				T O T A L	**$ 1,454,716**