Sector:	**SALUD**
Año:	**2012**
NOVIEMBT	**MAYO**
Tipo de Documento:	**FACTURAS**
Municipio:	**TENO**

DEUDA EXIGIBLE

					Año Actual
Rut de Proveedor	**Nombre de Proveedor o Acreedor**	**Nº de**	**Concepto presupuestario**	**Descripción del Concepto**	**Monto Total**
92.909.000-4	CURIFOR S.A.	1117703	215-22-06-002	MANTENIMIENTO Y REPARACION DE VEHICULOS	$ 196,737
91.139.000-0	AUTOMOTORA COMERCIAL COSTABAL Y ECHENIQUE S.A	1170508	215-22-06-002	MANTENIMIENTO Y REPARACION DE VEHICULOS	$ 185,903
92.909.000-4	CURIFOR S.A.	1117889	215-22-06-002	MANTENIMIENTO Y REPARACION DE VEHICULOS	$ 164,553
15.132.411-8	ROBERTO CARLOS FARIAS SALAS	11	215-22-06-001	MANTENIMIENTO Y REPARACION DE EDIFICACIONES	$ 86,632
					$ 633,825