Sector:	**SALUD**
Año:	**2012**
	JULIO
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**
96.792.430-K	SODIMAC S.A.	5971531	215-22-02-000	TEXTILES, VESTUARIOS Y CALZADO	$ 42,424
					$ 42,424