

Sector:	Salud
Año:	2023
Trimestre:	1
Tipo de Documento:	Factura
Municipio:	SAN RAFAEL

						Año Actual		
Rut de Proveedor o Acreedor.	Nombre de Proveedor o Acreedor	Nº de Documento	Concepto presupuestario	Descripción del Concepto presupuestario	Detalle de la factura o documento	Monto Total devengado del documento (Acumulado)	Monto Total Abonado (al periodo seleccionado)	SALDO
Sin Pasivos al 31/03/2023								