

INFORME PASIVOS TRIMESTRAL

Sector:	CEMENTERIO			
Año:	2024			
Trimestre:	1			
Municipio:	ALTO HOSPICIO			
				Año Actual
Rut de Proveedor o Acreedor.	Nombre de Proveedor o Acreedor	Nº de Documento	Concepto presupuestario	Monto Total devengado del documento (Acumulado)
076262486-9	SOCIEDAD COMERCIAL T	28	215-22-04-007-000-000	77,459
009454737-7	ANDRO DAVID LAFUENTE	29	215-22-04-007-000-000	249,472
079785840-4	ORTOMEDICA LIFANTE C	30	215-29-04-000-000-000	238,704
010718389-2	HECTOR MICHEL SILVA	33	215-22-04-999-000-000	222,455
076067436-2	DISTRIBUIDORA NENÉ S	34	215-22-04-001-000-000	177,768
076080334-0	COMERCIALIZADORA LIZ	35	215-22-04-009-000-000	408,529
TOTAL PASIVOS DEL TRIMESTRE				1,374,387