

**SERVICIO NACIONAL DE SALUD**  
DIRECCION FINANCIERA  
CENTRO DE ATENCION AMBULATORIA EN SALUD DR. NELSON ASTACIO  
COMPROMISO DE DEUDAS 2024

FECHA: 31/8/2024

| FECHA: 31/8/2024 |                   |                                        |                                      |                       |                    |              |
|------------------|-------------------|----------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|--------------------|--------------|
| NO               | NOMBRES PROVEEDOR | CONCEPTO DE COMPRA (BREVE DESCRIPCION) | FUENTE DE FINANCIAMIENTO             | MONTO AÑOS ANTERIORES | MONTO ENE-DIC 2024 | TOTAL ADEUDA |
| 1                |                   |                                        | Cuenta operativa de recursos propios |                       |                    | -            |
| 2                |                   |                                        |                                      |                       |                    | -            |
| 3                |                   |                                        |                                      |                       |                    | -            |
| 4                |                   |                                        |                                      |                       |                    | -            |
| 5                |                   |                                        |                                      |                       |                    | -            |
| 6                |                   |                                        |                                      |                       |                    | -            |
| 7                |                   |                                        |                                      |                       |                    | -            |
| 8                |                   |                                        |                                      |                       |                    | -            |
| 9                |                   |                                        |                                      |                       |                    | -            |
| TOTAL GENERAL    |                   |                                        |                                      |                       |                    | -            |

PREPARADO POR:  
Enc. Depto. De Contabilidad

REVISADO POR:  
Administrador

APROBADO POR:  
Director General

