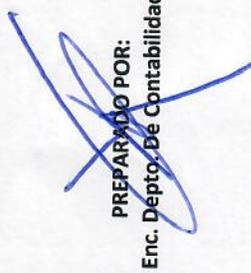


Servicio Nacional de Salud
DIRECCION DE FISCALIZACION
RELACION DEUDA

ESTABLECIMIENTO: Centro Especializado de Atencion Ambulatoria en Salud Dr. Nelson Astacio

NO	NOMBRE PROVEEDOR	CONCEPTO DE COMPRA	FUENTE DE FINANCIAMIENTO	Al 31 DICIEMBRE 2024	1/1/2025(ir segregando los meses)	TOTAL ADEUDA
1						-
2						-
3						-
4						-
5						-
TOTAL GENERAL						-

PREPARADO POR:
 Enc. Dépto. De Contabilidad



REVISADO POR:
 Administrador



APROBADO POR:
 Director General