


| FECHA DE REGISTRO                                       | FACTURA NCF | NOMBRE DE ACREEDOR | CONCEPTO | MONTO DEUDA |
|---|-------------|--------------------|----------|-------------|
| Durante este período no hubo facturas pendiente de pago |             |                    |          |             |

Preparado por:

  
**Karina Sepúlveda**  
Contadora



Revisado Por

  
**Marleny Aristy**  
Enc. Administrativa y Financiera

Aprobado por:

  
**Dr. Henry Rosa Polanco**  
Director Nacional - CAID