

## MUNICIPIO DE GENERAL ESCOBEDO, NUEVO LEON

**RELACION DE PAGOS POR DONATIVOS ABRIL 2016** 

PROV	NOMBRE DEL PROVEEDOR	FECHA DE PAGO	FACTURA	MONTO	CONCEPTO	CTA. CARGO	FOLIO	RFC.
------	----------------------	---------------	---------	-------	----------	------------	-------	------

**NO APLICA**