



**MUNICIPIO DE GENERAL ESCOBEDO, NUEVO LEON**  
**RELACION DE PAGOS POR DONATIVOS EN EL MES DE ENERO 2014**



Nº PROV	NOMBRE DEL PROVEEDOR	CONCEPTO	FECHA DE PAGO	FACTURA	MONTO	CTA. CARGO	Nº CHEQUE
---------	----------------------	----------	---------------	---------	-------	------------	-----------

**NO APLICA**