

MINISTERIO	INTERIOR	COD.INSTITUCION		FECHA EMISION	
REGION	VALPARAISO	DOC. MODIFICATORIO		FECHA TOMA RAZON	
MUNICIPALIDAD	RINCONADA	NUMERO		MONEDA	
SERVIC.INCORP. AREA	SALUD	ORGANISMO EMISOR		NUMERO CONTABILIDAD	

Miles de \$							
INGRESOS				GASTOS			
CODIGO	DENOMINACION	AUMENTO	DISMINUCION	CODIGO	DENOMINACION	AUMENTO	DISMINUCION
TOTALES							

PEDRO CABALLERIA DIAZ
ALCALDE