**- - - - - - HO HAY EJECUCION DE GASTO EN ESTE MES DEL AÑ O - - - - - -**

**- - - - - - HO HAY EJECUCION DE GASTO EN ESTE MES DEL AÑ O - - - - - -**

**- - - - - - HO HAY EJECUCION DE GASTO EN ESTE MES DEL AÑ O - - - - - -**

**- - - - - - HO HAY EJECUCION DE GASTO EN ESTE MES DEL AÑ O - - - - - -**

**- - - - - - HO HAY EJECUCION DE GASTO EN ESTE MES DEL AÑ O - - - - - -**

**- - - - - - HO HAY EJECUCION DE GASTO EN ESTE MES DEL AÑ O - - - - - -**

# EJECUCION DEL PRESUPUESTO POR CLASE DE GASTO
## PRODUCTOS FARMACÉ UTICOS Y MEDICINALES
## MES DE OCTUBRE



**- - - - - - HO HAY EJECUCION DE GASTO EN ESTE MES DEL AÑ O - - - - - -**

**- - - - - - HO HAY EJECUCION DE GASTO EN ESTE MES DEL AÑ O - - - - - -**

**- - - - - - HO HAY EJECUCION DE GASTO EN ESTE MES DEL AÑ O - - - - - -**

**- - - - - - HO HAY EJECUCION DE GASTO EN ESTE MES DEL AÑ O - - - - - -**