

**GASTOS DEVENGADOS EN SERVICIOS DE PUBLICIDAD**  
**Trimestre Enero - Marzo 2017**

Nombre de Proveedor	Mes del Devengamiento	Motivo	Valor \$
		<b>SIN MOVIMIENTO</b>	

<b>Total Gasto del Trimestre</b>	<b>0</b>
----------------------------------	----------