

Fecha	Banco	Sucursal	N° Cuenta Corriente	Cheque N° (Desde)	Cheque N° (Hasta)	Motivo Orden de No Pago
05-04-2018	BCI	CLÍNICA LAS CONDES	29212871	615819	615820	ROBO
05-04-2018	BCI	CLÍNICA LAS CONDES	29212871	615824	615824	ROBO
05-04-2018	BCI	CLÍNICA LAS CONDES	29212871	619409	619450	ROBO
05-04-2018	BCI	CLÍNICA LAS CONDES	29212871	615828	615850	ROBO