



Nº OC: 40046

|              |                        |
|--------------|------------------------|
| AREA NEGOCIO | <b>SALUD</b>           |
| CENTRO COSTO | <b>Posta Puchauran</b> |

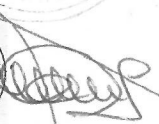
|            |                           |                      |              |
|------------|---------------------------|----------------------|--------------|
| Nombre:    | CARLOS M. HIDALGO FUENTES | R.U.T.               |              |
| Dirección: | O'Higgins (Interior)      | Numero_Direccion 865 | Departamento |
| Comuna :   | Castro                    |                      |              |
| Teléfono:  | 530980                    |                      |              |
| Fax:       |                           |                      |              |

[illegible]

|              |              |
|--------------|--------------|
| Descuento    |              |
| <b>Total</b> | <b>33915</b> |

ESTE MATERIAL FUE SOLICITADO POR:  
LESLIE PETAROS RIQUELME Y SE DESTINARA A POSTA PUCHAURAN MATERIAL ASEO

  
 \_\_\_\_\_  
 pamelab  
 \_\_\_\_\_  

  
 \_\_\_\_\_  
 SUBDIRECTOR FINANZAS


  
 DIRECTORA  
 DEPARTAMENTO  
 SALUD  
 23/04/2014

---

DIRECTOR DEPARTAMENTO

---


  
 CORPORACIÓN MUNICIPAL DE EDUCACIÓN Y SERVICIO  
 UNIDAD  
 DE  
 CONTROL  
 24/04/2014

---

UNIDAD DE CONTROL


  
 JEFE ADM. Y FINANZAS


  
 SECRETARIO GENERAL