

Nº OC: 41941

Estado:	Aprobada
Fecha Emisión:	09/08/2018
Fecha Entrega:	09/08/2018

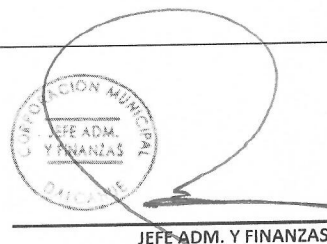
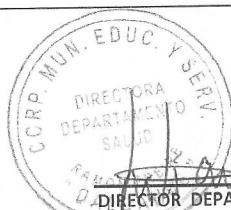
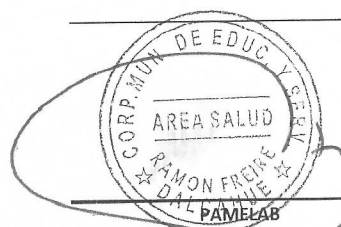
AREA NEGOCIO	SALUD
CENTRO COSTO	Posta Mocopulli

Nombre:	MIGUEL CARDENAS BAHAMONDE	R.U.T.:	
Dirección:	Ramon Freire Poniente	Numero_Direccion 495-B	Departamento
Comuna :	Dalcahue		
Teléfono:			
Fax:			

[illegible]

Descuento	
Total	190100

ESTE MATERIAL FUE SOLICITADO POR:
VIVIANA BARRIA BARRIA Y SE DESTINARA A POSTA MOCOPULLI MATERIAL ESCRITORIO



SUBDIRECTOR FINANZAS

UNIDAD DE CONTROL

SECRETARIO GENERAL