



CORPORACIÓN MUNICIPAL  
DE EDUCACIÓN Y SERVICIOS  
DALCACHUE

Nº OC: 39245

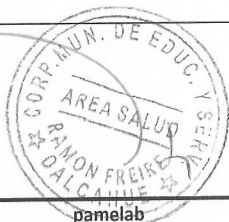
|              |                 |
|--------------|-----------------|
| AREA NEGOCIO | SALUD           |
| CENTRO COSTO | Posta Puchauran |

|            |                                  |                  |              |
|------------|----------------------------------|------------------|--------------|
| Nombre:    | JULIO ARCADIO BAHAMONDE GALLARDO | R.U.T.:          |              |
| Dirección: | PUCHAURAN RURAL                  | Numero_Direccion | Departamento |
| Comuna :   | Dalcahue                         |                  |              |
| Teléfono:  |                                  |                  |              |
| Fax:       |                                  |                  |              |

[illegible]

|              |              |
|--------------|--------------|
| Descuento    |              |
| <b>Total</b> | <b>27778</b> |

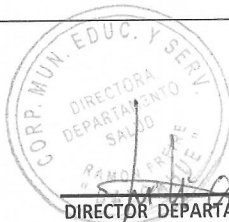
ESTE MATERIAL FUE SOLICITADO POR:  
LESLIE PETAROS RIQUELME Y SE DESTINARA A POSTA PUCHAURAN



pamelab



**SUBDIRECTOR FINANZAS**



DIRECTOR DEPARTAMENTO



UNIDAD DE CONTROL



JEFE ADM. Y FINANZAS



SECRETARIO GENERAL