



CORPORACIÓN MUNICIPAL  
DE EDUCACIÓN Y SERVICIOS  
DALCAHUE

Estado: Aprobada  
Fecha Emisión: 06/02/2018  
Fecha Entrega: 06/02/2018

AREA NEGOCIO **SALUD**  
CENTRO COSTO **Cesfam Dalcahue**

|            |                           |
|------------|---------------------------|
| Nombre:    | MIGUEL CARDENAS BAHAMONDE |
| Dirección: | Ramon Freire Poniente     |
| Comuna :   | Dalcahue                  |
| Teléfono:  |                           |
| Fax:       |                           |

R.U.T.:  
Numero\_Direccion 495-B Departamento

[illegible]

|              |              |
|--------------|--------------|
| Descuento    |              |
| <b>Total</b> | <b>16301</b> |

ESTE MATERIAL FUE SOLICITADO POR:  
DAMARIS BAÑARES RUIZ Y SE DESTINARA A URGENCIA CESFAM DALCAHUE




palmerlab

*[Handwritten signature]*

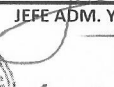
**SUBDIRECTOR FINANZAS**

  
**DIRECTOR DEPARTAMENTO**  
  
**UNIDAD DE CONTROL**




---

**JEFE ADM. Y FINANZAS**

---

**SECRETARIO GENERAL**