



CORPORACIÓN MUNICIPAL  
DE EDUCACIÓN Y SERVICIOS  
TALCAHUÉ

Estado: Aprobada  
Fecha Emisión: 14/03/2018  
Fecha Entrega: 14/03/2018

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

|            |                        |                      |              |
|------------|------------------------|----------------------|--------------|
| Nombre:    | LILIANA DÍAZ BAHAMONDE | R.U.T.:              |              |
| Dirección: | Puchaurán              | Numero_Direccion S\N | Departamento |
| Comuna :   | Dalcahue               |                      |              |
| Teléfono:  |                        |                      |              |
| Fax:       |                        |                      |              |

[illegible]

|              |              |
|--------------|--------------|
| Descuento    |              |
| <b>Total</b> | <b>99990</b> |

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

**PAMELAB**




SECRETARÍA GENERAL