

Nº OC: 39779

Estado: Aprobada  
Fecha Emisión: 21/03/2018  
Fecha Entrega: 21/03/2018

|              |                        |
|--------------|------------------------|
| AREA NEGOCIO | <b>SALUD</b>           |
| CENTRO COSTO | <b>Cesfam Dalcahue</b> |

|            |                                |                      |              |
|------------|--------------------------------|----------------------|--------------|
| Nombre:    | ILUSTRE MUNICIPALIDAD DALCAHUE | R.U.T.: 69.230.300-8 |              |
| Dirección: | PEDRO MONTT                    | Numero_Direccion 90  | Departamento |
| Comuna :   | Dalcahue                       |                      |              |
| Teléfono:  | 641214                         |                      |              |
| Fax:       |                                |                      |              |

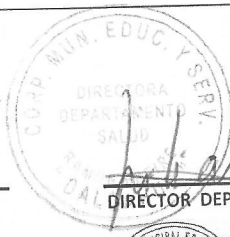
[illegible]

|           |       |
|-----------|-------|
| Descuento |       |
| Total     | 68589 |

ESTE MATERIAL FUE SOLICITADO POR:  
LILIANETTE PAREDES DIAZ Y SE DESTINARA A AMBULANCIA BD DP 90 PERMISO CIRCULACION



~~SUBDIRECTOR FINANZAS~~



UNIDAD DE CONTROL



IEFF ADM. Y FINANZAS



SECRETARIO GENERAL