



CORPORACIÓN MUNICIPAL  
DE EDUCACIÓN Y SERVICIOS  
TALCAHUANO

**Nº OC: 45857**

**Estado:** Aprobada  
**Fecha Emisión:** 20/11/2018  
**Fecha Entrega:** 20/11/2018

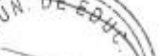
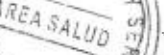
**SALUD**  
**Cesfam Dalcahue**

|            |                                            |                      |              |
|------------|--------------------------------------------|----------------------|--------------|
| Nombre:    | SOC. DE INVERSIONES GRUPO SAN OSVALDO LTDA | R.U.T.: 76.422.496-5 |              |
| Dirección: | BLANCO                                     | Numero_Direccion 235 | Departamento |
| Comuna :   | Dalcahue                                   |                      |              |
| Teléfono:  |                                            |                      |              |
| Fax:       |                                            |                      |              |

[illegible]

|              |               |
|--------------|---------------|
| Descuento    |               |
| <b>Total</b> | <b>337147</b> |

ESTE MATERIAL FUE SOLICITADO POR:  
ALEXIS BORQUEZ LUCAS Y SE DESTINARA A CENTRO DE SALUD DALCAHUE

|                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>AREA SALUD</b><br><b>MUNICIPIO DE BALTACAZAR</b>                                 | <br><b>DIRECTORA DEPARTAMENTO SALUD</b><br><b>MUNICIPIO DE BALTACAZAR</b> | <br><b>JEFE ADM. Y FINANZAS</b><br><b>MUNICIPIO DE BALTACAZAR</b> |
| <br><b>SUB-DIRECCION DE ADMINISTRACION Y FINANZAS</b><br><b>MUNICIPIO DE BALTACAZAR</b> | <br><b>UNIDAD DE CONTROL</b><br><b>MUNICIPIO DE BALTACAZAR</b>            | <br><b>SECRETARIO GENERAL</b><br><b>MUNICIPIO DE BALTACAZAR</b>   |
| <b>SUBDIRECTOR FINANZAS</b>                                                                                                                                                | <b>DIRECTOR DEPARTAMENTO</b>                                                                                                                                 | <b>JEFE ADM. Y FINANZAS</b>                                                                                                                            |
| <b>SUBDIRECTOR FINANZAS</b>                                                                                                                                                | <b>UNIDAD DE CONTROL</b>                                                                                                                                     | <b>SECRETARIO GENERAL</b>                                                                                                                              |