



Nº OC: 45143

AREA NEGOCIO **SALUD**  
CENTRO COSTO **Posta Calen**

|            |                           |                        |              |
|------------|---------------------------|------------------------|--------------|
| Nombre:    | MIGUEL CARDENAS BAHAMONDE | R.U.T.: 11.718.088-3   |              |
| Dirección: | Ramon Freire Poniente     | Numero_Direccion 495-B | Departamento |
| Comuna :   | Dalcahue                  |                        |              |
| Teléfono:  |                           |                        |              |
| Fax:       |                           |                        |              |

[illegible]

|              |              |
|--------------|--------------|
| Descuento    |              |
| <b>Total</b> | <b>47400</b> |

ESTE MATERIAL FUE SOLICITADO POR:  
IRMA ULLOA BAHAMONDE Y SE DESTINARA A POSTA CALEN MATERIAL ESCRITORIO


  
 pamelab
   

  
 SUBDIRECTOR FINANZAS


  
 DIRECTOR DEPARTAMENTO


  
 UNIDAD DE CONTROL


  
 JEFE ADM. Y FINANZAS
   
 18.10.2018


  
 SECRETARIO GENERAL