



CORPORACIÓN MUNICIPAL  
DE EDUCACIÓN Y SERVICIOS  
TRINIDAD, P.R.  
TEL. 809-842-1111

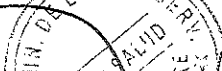
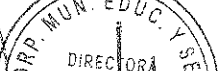
Estado: Aprobada  
Fecha Emisión: 29/03/2019  
Fecha Entrega: 29/03/2019

|            |                           |                        |              |
|------------|---------------------------|------------------------|--------------|
| 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]

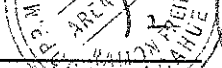
|              |               |
|--------------|---------------|
| Descuento    | \$ 2          |
| <b>Total</b> | <b>240000</b> |

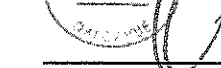
ESTE MATERIAL FUE SOLICITADO POR:  
MATIAS MENDEZ MUÑOZ Y SE DESTINARA A CENTRO DE SALUD DALCAHUE MAS ADULTOS MAYORES AUTOVALENTES



pamelab  
 DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD  
 SUBDIRECTOR FINANZAS



UNIDAD DE CONTROL  
 SECRETARIO GENERAL