



571.070

OK

DIRECTOR DEPTO. SALUD (s)		ADMINISTRADOR MUNICIPAL		SECRETARIO MUNICIPAL	
DIRECCION		POR ORDEN DEL ALCALDE		MINISTRO DE PE	
CTA. CTE.		CHEQUE N°		NOMBRE	
EGRESO N° 48677113		FECHA DE PAGO JEFE PRESUPUESTO Y FINANZAS		R.U.T.	
		V.º P.º TESORERO		FIRMA	
				RECIBI CONFORME	

