

FORMULARIO SOLICITUD FONDO POR RENDIR

lunes, 5 de febrero de 2024

N° Solicitud 1211

SOPORTE TECNICO

Responsable: Carlos Alfaro
RUT : 16.660.021-9

DETALLES

\$ 800,000

FONDO POR RENDIR

Monto	\$ 800,000
-------	------------

MOTIVO DEL FONDO

Se solicita fondo de:

\$ 800,000

Matención Preventiva Hospital de
Curanilahue

A Nombre de: Carlos Alfaro
RUT: 16.660.021-9

Ricardo Carrasco
Firma Solicitante

