

FORMULARIO SOLICITUD FONDO POR RENDIR

lunes, 2 de marzo de 2020

N° SOLICITUD: 551

SOPORTE TECNICO

Responsable:	Claudio Tomas Cortez
RUT :	18.121.558-5

DETALLES

PROYECTO CLINICA SANTA MARIA PISO 4°	\$ 50,000
--------------------------------------	-----------

FONDO POR RENDIR

Monto	\$ 50,000
-------	-----------

MOTIVO DEL FONDO

Se solicita fondo por \$50.000_ , Proyecto Clinica Santa Maria piso 4° torre B

A Nombre de:	Claudio Tomas Cortez
RUT:	18.121.558-5

Ricardo Carrasco

Firma Solicitante

