



409342

TOTALES :	8.396.169	8.396.169
-----------	-----------	-----------

					
DIRECTORA DEPTO. SALUD		ADMINISTRADOR MUNICIPAL		DIRECTOR DE CONTROL	
Por orden del Alcalde				SECRETARIO MUNICIPAL	
CTA. CTE.	CHEQUE N°	NOMBRE			
		R.U.T.			
EGRESO N°	FECHA DE PAGO	FIRMA			
		V° B° TESORERO	RECIBI CONFORME		