

REQUERIMIENTO SERVICIO

N° 74

NOMBRE MONICA OJEDA

FECHA 30-05-2017

UNIDAD O AREA	ADMINISTRACION
---------------	----------------

REFERENCIA

[illegible]

FONO

NOTA

FIRMA SOLICITANTE

V°B° JEFE AUTORIZADO

**DIRECTOR CIP CRC CSC
PUNTA ARENAS**

ADQUISICIONES