

|                     |          |                    |  |                     |  |
|---------------------|----------|--------------------|--|---------------------|--|
|                     |          |                    |  |                     |  |
| MINISTERIO          | INTERIOR | COD.INSTITUCION    |  | FECHA EMISION       |  |
| REGION              | ATACAMA  | DOC. MODIFICATORIO |  | FECHA TOMA RAZON    |  |
| MUNICIPALIDAD       | VALLENAR | NUMERO             |  | MONEDA              |  |
| SERVIC.INCORP. AREA | SALUD    | ORGANISMO EMISOR   |  | NUMERO CONTABILIDAD |  |
|                     |          |                    |  |                     |  |

[illegible]

[illegible]

# SIN MOVIMIENTO

|         |  |  |  |  |  |
|---------|--|--|--|--|--|
| TOTALES |  |  |  |  |  |
|---------|--|--|--|--|--|