

|                     |         |                    |             |                     |   |
|---------------------|---------|--------------------|-------------|---------------------|---|
| MINISTERIO          | SALUD   | COD.INSTITUCION    |             | FECHA EMISION       |   |
| REGION              | OCTAVA  | DOC. MODIFICATORIO | DAE         | FECHA TOMA RAZON    |   |
| MUNICIPALIDAD       | CABRERO | NUMERO             | 4488        | MONEDA              |   |
| SERVIC.INCORP. AREA | SALUD   | ORGANISMO EMISOR   | DEPTO.SALUD | NUMERO CONTABILIDAD | 3 |

[illegible]

FRANCISCO CASTILLO NOA  
ALCALDE