

N° 06542



**Teléfono (72) 2462835**

## ORDEN DE COMPRA

DE COMPRA

Donihue 02 de Agosto de 20 22

Señores:

Dirección: \_\_\_\_\_  
Ruego a usted(es) despachar con cargo a ésta Municipalidad, Departamento de Salud, lo siguiente:

[illegible]

MUNICIPALIDAD

TOTAL 32.000.-

Son:



DEPTO. DE SALUD



ALCALDE

TALON

DEPTO. DE SALUD

Nota: Exenta impuestos, según DFL N° 248 Art. 5° del 2/4/1960