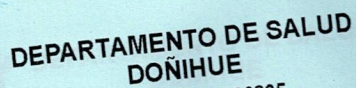


N° 06546



Teléfono (72) 2462835

ORDEN DE COMPRA

DE COMPRA  
Doñihue 16 de Agosto de 20 22

Señores:

Señores: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

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

**DETALLE**

[illegible]

**MUNICIPALIDAD**

TOTAL

**Son:**



ALCALDE

TALON

DEPTO. DE SALUD

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

27.576.010-

Aut: 77-556.010-K