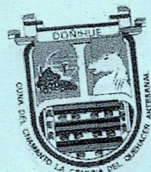


N° 06547



DEPARTAMENTO DE SALUD
DOÑIHUE

Teléfono (72) 2462835

ORDEN DE COMPRA

Doñihue

Señores:

Senores. 12

Dirección: _____

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

DETALLE

[illegible]

TOTAL

170.000

MUNICIPALIDAD

Son:



ALCALDE

TALON

DEPTO. DE SALUD

Nota: Exenta impuestos, según DFL N° 248 Art. 5° del 27/1/1960

ORIGINAL