

Nº 00018



ORDEN DE COMPRA

Doñihue 24 de marzo de 20 23

Señores: Gonzalez Alvaro Duran RUT: _____

Dirección:

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

[illegible]

MUNICIPALIDAD

TOTAL

27.965.

Son: _____



DEPTO. DE SALUD

ALCALDE

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

ORIGINAL