

## ORDEN DE COMPRA

Doñihue 12 de Julio de 20 22

Señores:

Dirección:

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

[illegible]

MUNICIPALIDAD

TOTAL

159.600.-

**Son:**




DEPTO. DE SALUD

ALCALDE

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

ORIGINAL