



Nº 05485

## ORDEN DE COMPRA

Señores: Pinturas Tricolor S.A

**Dirección:**

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

CANTIDAD	

[illegible]

Son:

TOTAL

CAPTO DE SALVO

Nota: Exenta de impuestos, según DFL N° 248 Art. 5° del 2/4/1900



ORIGINAL