



№ 016782

Curaco de Velez, 25 de Septiembre 2014

SEÑOR (ES) Farmacia Salcobrand

DIRECCIÓN _____ CIUDAD Castro

AGRADECEREMOS A UD. (s) DESPACHAR POR NUESTRA CUENTA LA MERCADERIA QUE SE DETALLA:

[illegible]

DESTINO: Ayuda social soc. Oribe Lardenas Lardenas Rut N°
[REDACTED], domiciliado en San Javier

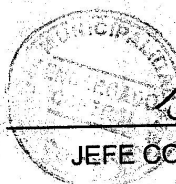
SOLICITAMOS SE SIRVA ADJUNTAR ESTA ORDEN DE COMPRA A SU FACTURA

IMPUTACION		AREA DE GESTION:
SUBT.		PROGRAMA
ITEM.		SUB PROGRAMA
ASIG.		

Imp. "Alfa" Sotomayor 525 Fono: 2635229 - Castro



IEFF FINANZAS



JEFE CONTROL



ALCALDE