

VALLENAR, viernes 28 noviembre 2025

Señores : CEDIMED S.A. RUT N° 076086776-4
Dirección :
Fono :
Fono Fax :
Sr. o Srta. :

SIRVASE ADJUNTAR ESTA ORDEN DE COMPRA A SU FACTURA Y NO MODIFICAR VALORES

U. SOLICITANTE	:	DIRECCION ADMINISTRACION Y FINANZAS, DEPTO. PERSONAL, ENCARGADO DEPTO.
OBSERVACION	:	ODP 12 DPT PERSONAL Y RR.HH PARA SER UTILIZADON EN FUNCIONARIOS MUNICIPALES
ID Chile-Compra	:	