I. MUNICIPALIDAD CHEPICA
18 DE SEPTIEMBRE 3214
RUT.: 69.090.700-3

ORDEN DE TRABAJO
MUNICIPALIDAD

DIA	MES	AÑO
04	08	16

Nº 010135

RUT.:
SEÑOR (ES) Imagen Salud Ltda
DIRECCION

CONDICIONES DE PAGO :

NOTA DE PEDIDO Nº
LUGAR DE ENTREGA
FECHA DE ENTREGA

CANT.	PRODUCTO	UNIDAD MEDIDA	PRECIO UNITARIO	TOTALES VALOR COMPRA	SUBT.	CTA. ITEM.	ASIG.
	Aporte para Exámenes			50.000.-			
			TOTAL $	50.000.-			

SON: Cincuenta mil pesos.-

NOTA Ayuda social, Gabriela Ramos Fuentes, Villa Colonial.-

COTIZADO POR : TIMBRE Y FIRMA	Vº Bº	AUTORIZADO POR NOMBRE Y FIRMA
		Carolina Aranda — EMITIR CHEQUE — Rodrigo Soto

i. regner bellavista 303 fono fax 411087 - teno

TALON