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

ORDEN DE TRABAJO
MUNICIPALIDAD

DIA	MES	AÑO
29	08	16

Nº 010186

RUT.:
SEÑOR (ES) Clínica San Francisco
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.	CTA. ASIG.
	Endoscopia digestiva			75.070.-			
	alta.						
	Test de ureasa						
			TOTAL $	75.070.-			

SON: Setenta y cinco mil setenta pesos.

NOTA Ayuda Social, Chalia Cobal Orlé, solo ayuda social.-

COTIZADO POR : TIMBRE Y FIRMA	Vº Bº	AUTORIZADO POR NOMBRE Y FIRMA
		EMITIR CHEQUE = Carla Gandulfo

i. regner bellavista 303 fono fax 411087 - teno

TALON