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

ORDEN DE TRABAJO
MUNICIPALIDAD

DIA	MES	AÑO
17	01	17

Nº 010422

RUT.:
SEÑOR (ES) Taller Salud con Fernando
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.
01	Fotocopia para Plan			14.000			
	Familiar Trabajado).						
01	Fotocopia [illegible]			14.000			
	[illegible]						
			TOTAL $	28.000			

SON: Veinte y ocho mil pesos.

NOTA Apoyo Salud a Taller de Salud Familiar

COTIZADO POR : TIMBRE Y FIRMA	Vº Bº	AUTORIZADO POR NOMBRE Y FIRMA
	[signature]	Carla Carrillo

i. regner bellavista 303 fono fax 411087 - teno

TALON