

I. MUNICIPALIDAD CHEPICA

18 DE SEPTIEMBRE 3214

RUT.: 69.090.700-3

ORDEN DE TRABAJO
MUNICIPALIDAD

DÍA MES AÑO

10 02 17

Nº 010457

RUT.:

SEÑOR (ES)

Clínica San Francisco

DIRECCION

CONDICIONES DE PAGO :

NOTA DE PEDIDO Nº

LUGAR DE ENTREGA

FECHA DE ENTREGA

CANT.

PRODUCTO

UNIDAD
MEDIDAPRECIO
UNITARIO

TOTALES

VALOR COMPRA

SUBT.

ITEM.

ASIG.

CTA.

Endoscopia digestiva alta

80.000

MON:

Ochenta mil pesos

TOTAL \$

80.000

NOTA

Ayuda Social, Mother del Carmen Céspedes Mella

COTIZADO POR : TIMBRE Y FIRMA

Vº Bº

AUTORIZADO POR NOMBRE Y FIRMA

Carla
Corno