

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

ORDEN DE TRABAJO MUNICIPALIDAD

DIA MES AÑO

Nº 010506

21 03 14

RUT.:

SEÑOR (ES) *Clinica San Francisco*

DIRECCION

CONDICIONES DE PAGO :

NOTA DE PEDIDO Nº
LUGAR DE ENTREGA

FECHA DE ENTREGA

CANT.

PRODUCTO

PRECIO
UNITARIO

UNIDAD
MEDIDA

PRECIO
UNITARIO

TOTALES

VALOR COMPRA

SUBT.

ITEM.

CTA.

ASIG.

27.980.-

20.120.-

TOTAL \$

48.110.-

NOTA

NOTA

COTIZADO POR : TIMBRE Y FIRMA

Vº Bº

AUTORIZADO POR NOMBRE Y FIRMA

Stefano
Emilio
cheque

Rodriguez
2014