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

ORDEN DE TRABAJO
MUNICIPALIDAD

DIA	MES	AÑO
12	04	17.

Nº 010549

SR.
SEÑOR (ES) Salud Imágenes Radiológicas Santa Cruz 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.	CTA. ASIG.
	Ecografía de partes blandas Hombro derecho e Izquierdo			50.000.-			
			TOTAL $	50.000.-			

SON: Cincuenta mil pesos.-
NOTA Ayuda Social, Sra Gladys Gallardo Pino.-

COTIZADO POR : TIMBRE Y FIRMA

V° B°

MUNICIPALIDAD DIRECTORA ADMINISTRACION Y FINANZAS

AUTORIZADO POR NOMBRE Y FIRMA

Emitir Cheque.- Carolina Arenas.-

i. regner bellavista 303 fono fax 411087 - teno

TALON