

ORDEN DE TRABAJO
MUNICIPALIDAD

DIA	MES	AÑO
-----	-----	-----

MES AÑO

AÑO

№ 010617

Parroquia San Antonio

CONDICIONES DE PAGO :

NOTA DE PEDIDO Nº

LUGAR DE ENTREGA

FECHA DE ENTREGA

PRODUCTO

Valor Nicho

UNIDAD	MEDIDA
--------	--------

PRECIO
UNITARIO

TOTALES

[illegible]

ITEM.	ASIG.
-------	-------

ASIG.

ION:

eben mit Wasser. —

TOTAL \$

TOTAL \$

100.000

100.000

NOTA

Ayuda social, Jaine del Carme

COTIZADO POR : TIMBRE Y FIRMA

Vº Bº

AUTORIZADO POR NOMBRE Y FIRMA

Carolina
Armas

i. regner bellavista 303 fono fax 411087 - teno

TALON