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

# ORDEN DE TRABAJO
## MUNICIPALIDAD

| DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|
| 26 | 05 | 17 |

Nº 010635

RUT.:
SEÑOR (ES) Salud Imagenes Radiologicas Santa Cruz.-
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. | ASIG. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | Ecotomografia abdominal | | | 50.000.- | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | |