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

# ORDEN DE TRABAJO
## MUNICIPALIDAD

| DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|
| 03 | 07 | 15 |

Nº 009531

RUT.:
SEÑOR (ES) Imagen Salud
DIRECCION San Fernando

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. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Ecografia Ginecologica | | | 13.000.- | | | |

SON: Trece mil pesos.- TOTAL $ 13.000.-

NOTA Ayudo Social, Noelia Jorge Acuna, Villa Colonial.-

| COTIZADO POR : TIMBRE Y FIRMA | Vº Bº | AUTORIZADO POR NOMBRE Y FIRMA |
|---|---|---|
| | | Alejandra Gonzalez |

*i. regner bellavista 303 fono fax 411087 - teno*

CONTABILIDAD TALON