

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

ORDEN DE TRABAJO
MUNICIPALIDAD

DIA MES AÑO
14 07 15

Nº 009550

RUT.:

SEÑOR (ES) Hospital San Fernando.

DIRECCION

CONDICIONES DE PAGO :

NOTA DE PEDIDO Nº
LUGAR DE ENTREGA

FECHA DE ENTREGA

CANT.

PRODUCTO

UNIDAD
MEDIDA

PRECIO
UNITARIO

TOTALES

VALOR COMPRA

SUBT.

ITEM.

CTA.

ASIG.

Aporte para operacion

120.000.-

120.000.-

TOTAL \$

SON:

Cientos veinte mil pesos.-

NOTA

Ayuda social, Ana Maria Linares Lopez, Chepico Obispo.

COTIZADO POR : TIMBRE Y FIRMA

Vº Bº

AUTORIZADO POR NOMBRE Y FIRMA

CHILE
ENCUENTRO

Fernando Lopez

Rodrigo Salas