

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

ORDEN DE TRABAJO MUNICIPALIDAD

DIA	MES	AÑO
08	06	15

№ 009491

UNIT:

UT:	
UNOR (ES)	Clínica San Francisco
DIRECCION	San Francisco

AUTOR: _____
 JUNIOR (ES) Clínica San Francisco
 DIRECCION San Francisco

CONDICIONES DE PAGO :

NOTA DE PEDIDO Nº

FECHA DE ENTREGA

PRODUCTO

PRODUCTO

CTA

SUBT.

ASIG

77.000.-

disc. de

Yo B°

BRE Y FIRMA

They are also
Gonzalez

COMPTAILON-AD