

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

ORDEN DE TRABAJO
MUNICIPALIDAD

DIA MES AÑO
17 06 15

Nº 009508

RUT.:

SEÑOR (ES)

DIRECCION

Instituto Salud
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.

ITEM.

CTA.

ASIG.

600 tomografía abdominal
25.000.-

SON:

Veinte y cinco mil pesos. TOTAL \$ 25.000.-

NOTA

Ayuda Social; Carla Chancé. Aranguí, Rae de Puquí

COTIZADO POR : TIMBRE Y FIRMA

Vº Bº

AUTORIZADO POR NOMBRE Y FIRMA

Alejandra
Cruz alay