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

ORDEN DE TRABAJO
MUNICIPALIDAD

DIA	MES	AÑO
25	06	15

Nº 009517

RUT.:
SEÑOR (ES) Clinica San Francisco S. A.
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.
	Endoscopia digestiva alta.-		(Aporte)	40.000.-			

SON: Cuarenta mil pesos.- TOTAL $ 40.000.-

NOTA Ayuda social, Ximena Meneses Arriagada, Rao. Meneses.

COTIZADO POR : TIMBRE Y FIRMA	Vº Bº	AUTORIZADO POR NOMBRE Y FIRMA
		EMITIR CHEQUE — Alejandra Gonzalez

i. regner bellavista 303 fono fax 411087 - teno

CONTABILIDAD TALON