

I. MUNICIPALIDAD CHEPICA		ORDEN DE TRABAJO MUNICIPALIDAD		DIA MES AÑO		Nº 009518	
18 DE SEPTIEMBRE 3214				25 06 15			
RUT.: 69.090.700-3							
RUT.:		CONDICIONES DE PAGO :		NOTA DE PEDIDO Nº		FECHA DE ENTREGA	
SEÑOR (ES)				LUGAR DE ENTREGA			
DIRECCION							
CANT.	PRODUCTO	UNIDAD MEDIDA	PRECIO UNITARIO	TOTALES		SUBT.	ITEM.
				VALOR COMPRA			ASIG.
	Endoscopia digestiva		(Aporte)	50.000.-			
SON:		Cuenta mil pesos.-		TOTAL \$	50.000.-		
NOTA		Ayuda Social. Manuel Gonzalez Cabre, Valle Leuvoni.-					
AUTORIZADO POR : TIMBRE Y FIRMA		Vº Bº		AUTORIZADO POR NOMBRE Y FIRMA			
				Alejandro Gonzalez			