

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

ORDEN DE TRABAJO MUNICIPALIDAD

DIA MES AÑO
16 05 16

Nº 0099992

RUT.:

SEÑOR (ES)

Clínica San Francisco

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.

ASIG.

CTA.

SON:

TOTAL \$

NOTA

COTIZADO POR : TIMBRE Y FIRMA

Vº Bº

AUTORIZADO POR NOMBRE Y FIRMA

ENTRER
CHEQUE

Alejandra
Gonzalez