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

ORDEN DE TRABAJO
MUNICIPALIDAD

DIA	MES	AÑO
19	06	17

Nº 010686

RUT.:
SEÑOR (ES) Hospital clinico Universidad de chile
DIRECCION

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.
	Examen Test de Hi-			43.390.-			
	drogeno espirado.-						

SON: Cuarenta y tres mil trescientos noventa TOTAL $ 43.390.-

NOTA Ayuda Social, Javiera Leon Reyes, Gastos Extraordinario Nº 1.

COTIZADO POR : TIMBRE Y FIRMA	Vº Bº	AUTORIZADO POR NOMBRE Y FIRMA
		Estefania Cuellar = EMITIR CHEQUE Rodrigo Soto

i. regner bellavista 303 fono fax 411087 - teno

TALON