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

# ORDEN DE TRABAJO
## MUNICIPALIDAD

| DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|
| 25 | 07 | 17 |

Nº 010767

RUT:
SEÑOR (ES): Imagen Salud
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. | CTA. ASIG. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Eco de abdomen | | | 81.000.- | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | |