MUNICIPALIDAD CHEPICA
[illegible] SEPTIEMBRE 3214
R.U.T. 69.090.700-3

ORDEN DE TRABAJO
MUNICIPALIDAD

DIA	MES	AÑO
03	08	17

Nº 010784

SEÑOR: Fondo Nacional de Salud..

CONDICIONES DE PAGO : Salud..

NOTA DE PEDIDO Nº

LUGAR DE ENTREGA

FECHA DE ENTREGA

PRODUCTO	UNIDAD MEDIDA	PRECIO UNITARIO	TOTALES VALOR COMPRA	SUBT.	CTA. ITEM.	CTA. ASIG.
Hemisectomia		(Aporte)	130.000.-			
		TOTAL $	130.000.-			

Ciento treinta mil pesos.-

Ayuda Social. José Orellana Meneses. Una Blanco.

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

i. regner bellavista 303 fono fax 411087 - teno

TALON