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

ORDEN DE TRABAJO
MUNICIPALIDAD

DIA	MES	AÑO
08	08	17

Nº 010804

RUT.:
SEÑOR (ES) Clinica San Francisco S. A.
DIRECCION

CONDICIONES DE PAGO :

NOTA DE PEDIDO Nº
LUGAR DE ENTREGA
FECHA DE ENTREGA

CANT.	PRODUCTO	UNIDAD MEDIDA	PRECIO UNITARIO	TOTALES VALOR COMPRA	CTA. SUBT.	CTA. ITEM.	CTA. ASIG.
	Endoscopia digestiva alta			93.300.-			

SON: Noventa y tres mil trescientos pesos.- TOTAL $ 93.300.-

NOTA Ayuda Social, Sara Tziana Olmedo, Lab. Santa Rosa

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

i. regner bellavista 303 fono fax 411087 - teno

TALON