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

ORDEN DE TRABAJO
MUNICIPALIDAD

DIA	MES	AÑO
08	09	17

Nº 010866

SR.:
SEÑOR (ES) Clinica 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.	CTA. ITEM.	ASIG.
	Endoscopia digestiva alta.-			93.000.-			

SON: Noventa y tres mil pesos.- TOTAL $ 93.000.-

NOTA Ayuda Social Calixto Montero Sandoval, Orilla Auquinco.

COTIZADO POR : TIMBRE Y FIRMA	Vº Bº	AUTORIZADO POR NOMBRE Y FIRMA
		Stefania Cubillos EMITIR CHEQUE Rosario Soto

TALON