

**ORDEN DE TRABAJO
MUNICIPALIDAD**

DIA MES AÑO

No. 012497

CONDICIONES DE PAGO:

SEÑOR (ES) VICTOR ALVARO OLIVERA

DIRECCION

PRODUCTO

UNIDAD	MEDIDA
--------	--------

PRECIO
UNITARIO

TOTALES

TOTALES		SUBT.
VALOR COMPRA		

СТА.

ITEM.	ASIG.
-------	-------

ASIG.

SON:

TOTAL \$

NOTA

COTIZADO POR : TIMBRE Y FIRMA

 $V^\circ B^\circ$

AUTORIZADO POR NOMBRE Y FIRMA

ALEXANDRA

GONZALEZ

i. regner bellavista 303 fono fax 411087 - teno

TALON