

Pedido de: CAHMTT

Señor:(es) El Cuadrado

Condiciones de Venta: _____

CANT.	ESPECIFICACIÓN DE ARTÍCULO	P. UNIT.	TOTAL
10	Papel Kraft	90	900
01	Bolsa de Globos	2850	2850
01	Block de Cartulinas metálicas	1250	1250
10	Caja de lapiceros de color	650	6500
07	Cajas de lapiceros de colores grandes	890	6230
15	Tijeras	430	6450
03	Cajas lapiceros grafito	1200	3600
05	Cajas Tiza	200	1000
02	Scissors	100	1000
10	Botones de botar	100	1000
1	Escuadras	250	2500
04	Barras de alambre	100	1000
03	Bolsas de semillas de Ajo	2340	7020

Imprenta EL ABATE - P.O. Box 6402201 - Villa Alegre

ITEM: _____

Municipales y no Centro de Atención de Mujeres
Mujeres 2014-2015

NOTA: Sírvase Facturar en Triplicado a nombre de la I. Municipalidad de Villa Alegre,
Adjuntar a la Factura el original de esta Orden de Compra.

Firma y Timbre Comprador

Firma y Timbre Vendedor