Nº [illegible]

Villa Alegre,_____de_____de 201____

Pedido de:_____

Señor:(es)_____

Condiciones de Venta:_____

CANT.	ESPECIFICACIÓN DE ARTÍCULO	P. UNIT.	TOTAL

Imprenta EL ABATE - Fono: 64663601 - Villa Alegre

ITEM:_____

_____

_____

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