Villa Alegre,____de_____de 201____

Pedido de:_____

Señor:(es) _____

Condiciones de Venta: _____

CANT.	ESPECIFICACIÓN DE ARTÍCULO	P. UNIT.	TOTAL
144	2x2 x 3,20 mts	833	144

Imprenta ELABATE - Fono: 64952601 - 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