Villa Alegre,____de_____de 201____

Pedido de: Oficina de Juventud

Señor:(es) Donwin Jimenez Gutierrez

Condiciones de Venta:

| CANT. | ESPECIFICACIÓN DE ARTÍCULO | P. UNIT. | TOTAL |
|---|---|---|---|
| 1 | [illegible] | | |
| | [illegible] | | |
| | [illegible] | | |
| | [illegible] | | [illegible] |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | [illegible] | | [illegible] |
| | | | |
| | | | |

Imprenta EL ABATE - Fono: 84952601 - 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