Pedido de: Programa Habitabilidad

Señor:(es) Fomento de Muebles el Maco

Condiciones de Venta:

| CANT. | ESPECIFICACIÓN DE ARTÍCULO | P. UNIT. | TOTAL |
|---|---|---|---|
| 1 | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | Valor [illegible] | | 60.000 |
| | | | |

Imprenta EL ABATE - Fono: 04952601 - Villa Alegre

ITEM:

[illegible]

NOTA: Sírvase Facturar en Tríplicado 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