

RAZÓN SOCIAL

DOMICILIO Y TELÉFONO

CUIT

CONDICIÓN FRENTE AL IVA

ORDEN DE COMPRA

Nº

FECHA

PROVEEDOR

RAZÓN SOCIAL

CUIT

CONTACTO (TELÉFONO O EMAIL)

DETALLE DEL PEDIDO

| CANTIDAD | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | COSTO UNITARIO | BONIF. % | SUBTOTAL |
|----------|--------|-------------|----------------|----------|----------|
|          |        |             |                |          |          |
|          |        |             |                |          |          |
|          |        |             |                |          |          |
|          |        |             |                |          |          |
|          |        |             |                |          |          |
|          |        |             |                |          |          |
|          |        |             |                |          |          |
|          |        |             |                |          |          |
|          |        |             |                |          |          |

SUBTOTAL

IVA

TOTAL

FECHA DE ENTREGA

LUGAR DE ENTREGA

CONDICIONES DE PAGO

AUTORIZÓ (FIRMA Y ACLARACIÓN)

DOCUMENTO NO VÁLIDO COMO FACTURA