

Cliente:	Código:	Fecha	D	M	A
Dirección de envío:	Ciudad:	Departamento:			
E-mail:	Teléfono:		Lista:		
Condiciones de pago y/o observaciones:		Vendedor:	Hora recibo:		
			Hora envío:		

ITEM	CÓDIGO PRINCIPAL	DESCRIPCIÓN PRODUCTO	MARCA	ORIGEN	CANTIDAD	VR. UNITARIO
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						

En el reverso encuentre espacio para más productos

CLIENTE		ASESOR ZONA	
Nombre	Firma	Nombre	Firma
Nit ó C.C No.			
Este documento se asemeja para efectos legales a una Orden de Compra oficialmente expedida por nuestra compañía.			

ITEM	CÓDIGO PRINCIPAL	DESCRIPCIÓN PRODUCTO	MARCA	ORIGEN	CANTIDAD	VR. UNITARIO
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40						
41						
42						
43						
44						
45						
46						
47						
48						
49						
50						
51						
52						
53						
54						
55						
56						
57						
58						
59						
60						
61						
62						
63						
64						
65						
66						
67						
68						
69						
70						
71						
72						

