

CANTIDAD: _____ DETALLE: _____ VALOR UNITARIO: _____ TOTAL: _____
 Sirvase entregar al Sr.: _____
 No. 000350
 ORDEN DE COMPRA

DIA	MESES	AÑO

ORDEN DE COMPRA

NE 00321

18	11	2010
DIA	MES	AÑO

Hospital Lore de Curio
 Sr. Lourdes Rivera.

Sirvase entregar al Sr.:

CANTIDAD	DETALLE	Valor Unitario	TOTAL
	aporte exam		
			TOTAL 25.740

Vº Bº _____
 Jefe Administrativo

[Handwritten signature]

 Solicitante

Oficina o Cargo que solicita material:

[Handwritten signature] (Anexo 1)