PAMO
PAPELERÍA MONTEVIDEO

Nº CLIENTE	RUT COMPRADOR	C. FINAL	FECHA			HORA
						:

CLIENTE	CIUDAD	RETIRA / HORA	ENVIAR / HORARIO

DIRECCIÓN	AGENCIA	URGENTE DIA	A LA BREVEDAD	NORMAL

CONTACTO	TELS.	DESCUENTO %

COMENTARIOS _____

_____

_____

FORMA DE PAGO

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	PRECIO	SUB TOTAL

TOTAL

EMISOR

RECEPTOR

FIRMA CONTROL

FIRMA DEL RECEPTOR