SONOX LABORATORIO DE MEDICIONES ACÚSTICAS	**FORMATO DE ORDEN DE COMPRA**	**CÓDIGO: GS FT 13**
		VERSIÓN:01
		FECHA: 30/11/2019
		Página **1** de **1**

El siguiente número debe figurar en toda la correspondencia, papeles de envío y facturas relacionadas.

N° **001**

Para:
Nombre:
Razón Social:
Teléfono:
Dirección:
Ciudad:

Enviar a:
Nombre:
Razón Social:
Teléfono:
Dirección:
Ciudad:

FECHA DE LA ORDEN DE COMPRA	SOLICITANTE	ENVIADA MEDIANTE	TÉRMINOS Y CONDICIONES

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	TOTAL

SUBTOTAL	
IVA	
GASTOS DE ENVIO	
OTRO	
TOTAL	

AUTORIZACIÓN:

FIRMA:

NOMBRE:
CARGO:
FECHA: