



# Representations G4 Ltd

Orden de Compra

Req. No.
Fecha:

<b>Cliente</b>	<b>Direccion - Ciudad - Tel - Zip Code</b>

<b>Departamento:</b>				
<b>Metodo de envio:</b>				
<b>Embarcador o A.D. Carga</b>				
<b>Fecha de entrega:</b>				
<b>Numero de autorizacion:</b>				
<b>No de ID tributaria:</b>				

<b>Observaciones:</b>	
-----------------------	--

Item	Cantidad	Referencia	Descripcion	UM	Precio	Total

Ordenado Por: \_\_\_\_\_

Aprobado Por: \_\_\_\_\_