



ORDEN DE COMPRA

Número de presupuesto		Nº Cliente	
Fecha			

Dirección de facturación				
Centro				
Departamento				
Laboratorio				
Teléfono de contacto		e-mail		
Dirección				
Población		Provincia		C.P.
País		Fax		CIF N°

Dirección de envío				Click si es el mismo
Centro				
Departamento				
Laboratorio				
Contacto				
Teléfono de contacto		e-mail		
Dirección				
Población		Provincia		C.P.
País		Horario de recepción*		

Referencia y descripción	Cantidad	€/UD.	DESC.%	TOTAL
			Subtotal	
			IVA	
			TOTAL	

COMENTARIOS