



PREVISIONADO
* * * * *

ORDEN DE COMPRA

№ 18189

18189

CONDICIONES DE PAGO: _____ CREDITO

SIRVASE ENVIARNOS EL MATERIAL DESCRITO A CONTINUACION

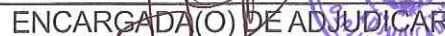
OBSERVACIONES: FACTURAR A NOMBRE DE:
INSTITUTO SALVADOREÑO PARA EL DESARROLLO DE LA MUJER

Elaborada por: IXSC

NOTA: Al momento de facturar, favor anexar cotización original.



AUTORIZA GASTO



9a. Avenida Norte No. 120, San Salvador, El Salvador, C.A.