

"Nombre de la Empresa"

LOGO

Nit: _____

Dirección: _____

NOTA DE PEDIDO

N° PEDIDO _____

Cliente: _____

Fecha: _____

Dirección Cliente: _____

Nº	Descripción	Unidad	Cantidad	Costo U.	Costo Total
					0,00
					0,00
					0,00
					0,00
					0,00
					0,00
					0,00
					0,00
					0,00
					0,00
					0,00
					0,00
					0,00
					0,00
					0,00
				Impuesto (%)	0,00
TOTAL					0,00

Forma de pago: _____

Envío: Si () No ()

OBSERVACIONES: _____

Elaborado por:

Autorizado por:

Recibido por:

