| Nombre: LABORATORIO CLINICO AZUERO S.A. Dirección: CHITRE, AVENIDA HERRERA Telefono: Celular: 6443-7101 Email: labclinicoazuero@hotmail.com | | | |
|---|-----------------|--------------------------|-----------------------|
| ORDEN DE TRABAJO NÚMERO: | | | 5161 |
| FECHA: | | | 31-03-2018 |
| COTIZACIÓN NÚMERO: | | | 11017 |
| FECHA DE ENTREGA: | | | 10-04-2018 |
| DETALLE DE ORDEN DE TRABAJO: | | | |
| Cantidad: | 4 Unidad | Descripción: | LIBRETAS DE RECIBOS |
| Tipo Papel: | PAPEL QUIMICO | Tamaño Papel: | 4 ¼ x 5 ½ |
| Color de Tinta: | NEGRO | Cantidad de Copia: | 1 copia |
| Colores: | Copias AMARILLO | Numeración de Página: | Desde 2401 hasta 2600 |
| Tipo de Forro: | AMARILLO | | |
| Nota: | | | |