

3513072072

Av. Republica de China 1400 Complejo Acaece Loc 18.2

ORDEN DE TRABAJO **N°**

FECHA:	FECHA Y HORA DE ENTREGA	PRECIO: NETO:
APELLIDO Y NOMBRE:		ENTREGA:
ARMAZON:		SALDO:
TIPO DE CRISTAL:		Forma de pago:
OBSERVACIONES:		

OBSERVAC	70N20.					
DR: APELLDIO Y DIRECCION EMAIL:		:	T	-TEL:	FECHA:	N° HORA DE ENTREGA
	CIL: CIL: ITOS:	EJE: EJE:	D.I:	TIPO: ARMAZON:	COLOR:	Lente Armazon Tratamientos
	CIL: CIL: ITOS:	EJE: EJE:	D.I:	TIPO: ARMAZON:	COLOR:	Lente Armazon Tratamientos
MULTIFOCA	.L:		D.I LEJOS	D.I CERCA:	ALTURA:	Multifocal
ARMAZON: LABORATOR OBSERVACIO OBRA SOCIA RETIRO EL	ONES: AL:	RMA DE C	UIEN RET	「IRA:	PRECIO: NETO: ENTREGA SALDO: Forma de p	