

Copia



INSTITUTO DEL NIÑO Y ADOLESCENTE DEL URUGUAY
División Salud - Unidad de Nutrición

CLIENTE:
DIRECCIÓN:
LOCALIDAD:

FECHA:
DOCUMENTO:
NUMERO:

--

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	IMPORTE UNITARIO	IMPORTE TOTAL

OBSERVACIONES:

TOTAL

--

FIRMA
SELLO

EMISOR	RECEPTOR

I.V.A. AL DIA

MATECSA O/467 - RUT 210342520016 - SERIE A del 475.001 al 485.000 x 1 - MAY/2017 - IMPRENTA AUTORIZADA

SERIE A 484010