

INSTITUTO SALVADOREÑO PARA EL DESARROLLO DE LA MUJER

ORDEN DE COMPRA

N° 21434

SUMINISTRANTE:

FECHA: _____ NIT: _____
Referencia No. _____ No. Requisición: _____

SIRVASE ENVIARNOS LOS BIENES Y/O SERVICIOS SIGUIENTES:

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
ANULADA				
SON: _____			TOTAL:	

CONDICION DE PAGO: AL CRÉDITO

FUENTE DE FINANCIAMIENTO:

ADMINISTRADORA DE LA ORDEN DE COMPRA :

FACTURA DE CONSUMIDOR FINAL A NOMBRE DE:

LUGAR DE ENTREGA:

JEFA UCP

ADJUDICADO

ELABORADO POR: