



INSTITUTO SALVADOREÑO PARA EL DESARROLLO DE LA MUJER

**ORDEN DE COMPRA**

**N° 20419**

SUMINISTRANTE: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

NIT: \_\_\_\_\_

Libre Gestión No. \_\_\_\_\_

No. Requisición: \_\_\_\_\_

**SIRVASE ENVIARNOS LOS BIENES Y/O SERVICIOS SIGUIENTES:**

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
<b>ANULADO</b>				

SON: \_\_\_\_\_

**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 UACI

\_\_\_\_\_  
AUTORIZA GASTO

\_\_\_\_\_  
ADJUDICADORA

ELABORADO POR: