



INSTITUTO SALVADOREÑO PARA EL DESARROLLO DE LA MUJER

ORDEN DE COMPRA

N° 21395

SUMINISTRANTE: _____

FECHA: _____ NIT: _____

Libre Gestión 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 UACI

AUTORIZA GASTO

ADJUDICADORA

ELABORADO POR: