



Orden de Compra

FOLIO OCG _____

FECHA _____

ARTÍCULO, PRODUCTO , O SERVICIO SOLICITADO:

CANTIDAD	DESCRIPCION	C.U	TOTAL (antes IVA)
			\$ -
			\$ -

PROYECTO, ÁREA O DEPARTAMENTO ASOCIADO AL GASTO

SOLICITA

AUTORIZA

OBSERVACIÓN

*Se anexaría este formato a TODO comprobante de gasto independientemente de la forma de pago.