



**INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO
EN EL ESTADO DE ZACATECAS**



ORDEN DE COMPRA

PROVEEDOR: R.F.C.: DOMICILIO: CONDICIONES DE PAGO: CONDICIONES DE ENTREGA:	DESGLOSE DE ORDEN DE COMPRA FECHA DE O.C.: ORDEN No.: AUTORIZACION No.: REQUISICION No.:
---	---

No.	DESCRIPCION DEL MATERIAL	MARCA	UNIDAD	CANTIDAD	P. U. S/IVA	IMPORTE
1			PZA			-
2			PZA			-
3			PZA			-
4			PZA			-
5			PZA			-
6			PZA			-
7			PZA			-
8			PZA			-
9			PZA			-
10			PZA			-
11			PZA			-
12			PZA			-
13			PZA			-
14			PZA			-
15			PZA			-
16			PZA			-
17			PZA			-
18			PZA			-
19			PZA			-
20			PZA			-
21			PZA			-

SUBTOTAL	0.00
16 % IVA	0.00
TOTAL	0.00

ELABORÓ	REVISA	AUTORIZA