



Universidad Autónoma de Chihuahua

Facultad de Medicina

ORDEN DE COMPRA CENTRO DE MEZCLAS



Orden No. _____

Fecha de solicitud: _____

Tiempo de entrega _____ días.

Fecha de recibido: _____

Nombre del proveedor _____

Favor de surtir el siguiente material:

Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Importe
		Subtotal	
		IVA	
		Total	

Autorizado

Datos de facturación:

Universidad Autónoma de Chihuahua

C. Escorza No. 900

RFC: UAC 681018 EG1

Folio: C5468164

Dr. Alberto Barraza Ibarra
Secretario Administrativo

Av. Colon No. 1003 Teléfono y fax (614) 439-1846 Ext. 3507