

**Forma 6**

<b>REQUISICION DE COMPRA</b>		No. DEPTO. EMISOR	No. CONTROL COMPRAS
DEPARTAMENTO SOLICITANTE:		FECHA DE EMISION / /	
SOLICITADO POR:		FECHA EN QUE SE NECESITA / /	

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDADES EN EXISTENCIA	CONSUMO MENSUAL	ORDEN DE COMPRA No.
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

PROVEEDORES SUGERIDOS		PRECIO COTIZADO
1	PROVEEDOR	PRECIO COTIZADO
2	PROVEEDOR	PRECIO COTIZADO
3	PROVEEDOR	PRECIO COTIZADO

<b>OBSERVACIONES</b>			
PROVEEDOR SELECCIONADO 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	SELECCIONADO POR:	APROBADO POR:	FECHA DE ENTREGA: / /

DISTRIBUCION: ORIGINAL-COMPRAS COPIA-ARCHIVO DEPTO. EMISOR