ADQUISICIONES
FONDO DE OPERACIÓN GENÉRICO
Reporte Egreso
No. de Compra: No. - Año

Centro: **Fuente Ingreso:** **Dirección de la Dependencia:** **Teléfono:**	**P e d i d o**
Proveedor: **Dirección:** **Teléfono:** **Fax:** **RFC:**	**Fecha**

Folio de reembolso:

Clave PTA:
Objeto del Gasto:
Requisición:

Cantidad	**Artículo**	**Importe**

Total requisición:
Total reembolso:

Folio de reembolso:

Clave PTA:
Objeto del Gasto:
Requisición:

Cantidad	**Artículo**	**Importe**

Total requisición:
Total reembolso:
Total Pedido: