



Orden de servicio

Fecha:
Proveedor:

Folio No.
Orden de Servicio:
ID:
Tipo:

NOMBRE DEL SOLICITANTE:

ÁREA:

No.	CANT	UNIDAD	CONCEPTO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	SUBTOTAL
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
IMPORTE TOTAL:)

AUTORIZA

Vo. Bo.

NOMBRE Y FIRMA
JEFE DE OFICINA DE ADQUISICIONES

NOMBRE Y FIRMA
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE RECURSOS
MATERIALES Y SERVICIOS

NOMBRE Y FIRMA
SUBDIRECTOR DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS