|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |   | **Folio de Orden** |  |   |
|  | **Fecha de Elaboración** |  |   |
|  | **Folio de la Solicitud** |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| **Proveedor (Razón Social)** |   |
| **Domicilio** |   |  | **R.F.C.** |   |
| **Nombre del Representante Legal** |   |  | **Teléfono** |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | **Forma de pago** |  |  |  | **Garantía** |  |   |
|   |  |  |   |
|   | **Tiempo de entrega** |   |  |  | **Vigencia de precios** |   |   |
|   |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| **Unidad Administrativa Solicitante** | **Partida Presupuestal** |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| **DATOS DEL MOBILIARIO, EQUIPO, MAQUINARIA**  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |
| **No. Inventario** |  |  | **Descripción** |  |  | **Marca** |  |  | **Modelo** |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |   |  |   |  |   |  |  |   |
| **Serie** |  | **Equipo** |  | **Color** |  | **Fecha de entrada** |  |  | **Fecha de salida** |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| **Sello Comprometido** | **Servicio o Reparación** |
|   |   |
|
|
|
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Importe total con letra de esta Orden de Servicio** |  | **Subtotal** |   |
|   |  | **IVA** |  $  |
| Recursos:  |  | **Retención** |  $  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Total** |  $  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Aceptación** | **Elaboró** |  |  **Revisó** | **Vo. Bo.** |
| **(Nombre y Firma Proveedor)** | **(Nombre y Firma Jefe del Depto. de Recursos Materiales y Financieros)** |  | **(Nombre y Firma Directora Administrativa)** | **(Nombre y firma Rectora)** |