FACULTAD DE ODONTOLOGIA

SECRETARIA ADMINISTRATIVA

SERVICIOS GENERALES

ORDEN DE SERVICIO

PROVEEDOR:

TEL.

ENVIAR A: MISMA DIRECCION DE FACTURA

FACTURAR A: FACULTAD DE ODONTOLOGIA

Circuito Exterior, Ciudad Universitaria

RFC UNA 290722 7 Y5

FORMA DE PAGO

		EFECTIVO		*Nº de pedido de compra*	
PLAZO		**30 DIAS HABILES**			**FOLIO:**
Exc. impuestos		*Nº exensión*		*Fecha del pedido .*	

Suministre los siguiente elementos

Nº PARTIDA	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANT.	COSTO UNID.	IMPORTE
				SUBTOTAL	
			15%	IVA	
				TOTAL	

Pedido por

Aprobado por

INSTRUCIONES ESPECIALES