## ORDEN DE ENTRADA No.

Datos del proveedor:	Fecha:
Nombre:	
RFC:	Autorizado por:
Dirección:	Nombre
Teléfono:	Puesto
	Pastolac
	A la atención de:
Emitido para:	
Patolac	Proveedor
RFC:	Nombre
Dirección:	Puesto
Teléfono:	
DESCRIPCIÓN y CANTIDAD del servicio	PRECIO
Subtotal	
Total IVA 16.0%	
Total	
	_
Nombre de la persona que solicita la orden de compr Fecha	
Puesto	
Empresa compradora	
Nombre de la persona que acepta la orden de compra Fecha	-
Puesto	
Empresa proveedora	