

ORDEN DE SALIDA

No.

Datos del proveedor:

Nombre:

RFC:

Dirección:

Teléfono:

Emitido para:

Patolac

RFC:

Dirección:

Teléfono:

Fecha:

Autorizado por:

Nombre

Puesto
Pastolac

A la atención de:

Proveedor

Nombre

Puesto

DESCRIPCION 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**