

ORDEN DE SERVICIO

No. OS: _____

Fecha: _____

Para: MUNICIPIO DE TULUA

CLL 25 CR 25 ESQ
TULUA
2339300

REFERENCIA:

IMPRESORA
MULTIFUNCIONAL
SCANNER
___ COMPUTADOR
___ OTROS: _____

Cant.	Descripción del servicio	AREA
observaciones :	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	

Responsable del Servicio.

Recibido por

Gracias por su confianza.