**Orden de Servicio**

**Fecha:** (Fecha de expedición del documento)

**No. Orden de Servicio:** (No. de control interno)

|  |
| --- |
| **Cliente** |
| **Razón social:** (Nombre del cliente)  **RFC:** (RFC del cliente)  **Dirección:** (Dirección del cliente)  **Teléfono:** (Teléfono del cliente)  **Correo electrónico:** (Correo electrónico del cliente) |

|  |
| --- |
| **Proveedor** |
| **Razón social:** (Nombre del proveedor)  **RFC:** (RFC del proveedor)  **Dirección:** (Dirección del proveedor)  **Teléfono:** (Teléfono del proveedor)  **Correo electrónico:** (Correo electrónico del proveedor) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cantidad** | **Descripción del Servicio** | **Precio Unitario** |
|  | (Características del servicio proporcionado) | $0.00 |
|  | **Subtotal** | $0.00 |
|  | **I.V.A.** | $0.00 |
|  | **Total** | **$0.00** |

|  |
| --- |
| **Observaciones** |
| (Cuestiones a considerar, tanto para el cliente como para el proveedor, como condiciones de pago y entrega, forma en que se proveerá el servicio, fecha y lugar, etcétera) |

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Cliente**  (Nombre y firma del cliente) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Proveedor**  (Nombre y firma del proveedor) |