Orden de servicio

N.º: _____ **Fecha:** _____

Proveedor: _____ **Cliente:** _____

Lugar del servicio: _____

Trabajo: _____

Cotización N.º: _____ **Trabajo terminado el:** _____

Trabajos realizados

#	Descripción	Cant.	Unidad	Importe
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				

Total: _____

Pagado: _____

Saldo pendiente: _____

Revisé los trabajos de esta lista y los recibo como terminados, salvo las observaciones de abajo, si las hay.

Observaciones: lo que falta corregir y para cuándo:

_____

_____

_____

_____ _____

Firma del cliente **Firma del proveedor**

Nombre: _____ **Nombre:** _____

Fecha: _____ **Fecha:** _____

Firmen después de revisar el trabajo. Cada uno conserva una copia.

sanjardev.uz