



**JUNTA CENTRAL DE AGUA Y SANEAMIENTO
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
ORDEN DE MANTENIMIENTO**

NOMBRE DEL PROVEEDOR	DIRECCION	DEPARTAMENTO.	TEL.
----------------------	-----------	---------------	------

CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
----------	-------------	-----------------	---------

AUTORIZO
NOMBRE Y FIRMA

FECHA
DIA MES AÑO

SUBTOTAL: **\$ 0.00**
Iva: **0**
TOTAL: **0**

No.