



## SOLICITUD DE ORDEN DE TRABAJO (CONTRATACIÓN DE SERVICIOS)

Fecha :  (dd/mm/aa)No. 

### (1) DATOS DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Unidad:	<input type="text"/>	
<small>(Nombre del Directivo de la Unidad Solicitante)</small>		
Solicitado por:	<input type="text"/>	(f)
Actividad	Nombre:	<input type="text"/>
supervisada por:	Cargo:	<input type="text"/>
<small>(Marque con una X el tipo de servicio)</small>		
Tipo de Servicio:	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Centro de Costo:	<input type="text"/>	
<small>(A través de esta dirección de correo electrónico la Unidad de Finanzas reportará cualquier novedad)</small>		
e-mail de contacto	<input type="text"/>	

### (2) OBJETO DEL CONTRATO.-

<input type="text"/>
----------------------

### (3) DATOS DEL CONTRATISTA.-

	<input type="text"/>	
<small>(Nombre de la Empresa o Persona Natural)</small>		
Actividad que será ejecutada por:	<input type="text"/>	(f)
RUC o C.C.:	<input type="text"/>	

### (4) DETALLE DE LAS ACTIVIDADES Y PRECIO.-

		VALOR USD\$
1.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Subtotal <input type="text"/>
	<input type="text"/> IVA 12%	<input type="text"/> IVA 0%
		Valor Total <input type="text"/>

### (5) FORMA DE PAGO.-

Anticipo % Mensual % Contra entrega de trabajo %(Escriba cualquier información que considere necesaria con respecto a la forma de pago)

Observación:	<input type="text"/>
--------------	----------------------

### (6) PLAZO.-

En un plazo: Desde:  (dd/mm/aa) Hasta: 

### (7) GARANTÍAS.-

Garantía de anticipo y de fiel cumplimiento  Si la forma de pago establece **anticipo**, deberá marcar una X en el recuadro.

### (8) AUTORIZACIÓN DE GASTO.-

Autorizado a continuar su trámite en Departamento de Personal y/o en la Unidad de Finanzas, cumpliendo con todos los requisitos legales.

---

**Director del Proyecto Solicitante**

### (9) CERTIFICACION DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA Y DE FONDOS.

Centro de Costos: 

---

**Coordinador Financiero ESPOL-TECH E.P.**