


<div></div> <div>ORDEN DE TRABAJO</div> <div>Calle: Ley del Seguro Social No.545 Irapuato, Guanajuato, Mex.</div> <div>Colonia Primero de Mayo CP: 36644 Tel: 462-173-51-96</div>						Orden.No	N.Folio 69
						Fecha 2024-08-29	
				Recibido por:			
Cliente/Empresa: asdad							
Domicilio: asdsad							
Ciudad, Estado y CP: asdad,		RFC: asdad					
Contacto: asdad		e-mail:					
Problema encontrado : asdasd				Trabajo a Realizar			
				Demostracion:		✓	
				Instalacion:		✓	
Trabajo Realizado : asdsad				Servicio:			
				Garantia		✓	
				Reparacion :			
Comentarios : asdasd				Vo.Bo			
No.de Parte		Descripcion		Cant.	Precio	Total	Fecha:
							Nombre y firma del Responsable
Garantias							Fecha:
		Mano de Obra		1	\$750	\$750	Nombre Y Firma del Cliente:
		Horas de Viaje		3	\$350	\$1050	
		Kilometraje		2	\$5	\$10	
		Cobranza		Subtotal	\$1802.64		
				Flete	\$		
					I.V.A	\$343.36	Fecha :
					Total	\$2146.0	