


<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 97
					Fecha 2024-10-23	
				Recibido por:		
Cliente/Empresa: asdad						
Domicilio: asdsad						
Ciudad,Estado y CP: asdad,		RFC: asdad				
Contacto: asdad		e-mail:				
Problema encontrado : asda				Trabajo a Realizar		
				Demostracion:	✓	
				Instalacion:		
Trabajo Realizado : asad				Servicio:		
				Garantia		
				Reparacion :		
Comentarios : asdad				Vo.Bo		
No.de Parte		Descripcion		Cant.	Precio	Total
Garantias						
		Mano de Obra	1	\$750	\$750	Fecha:
		Horas de Viaje	1	\$350	\$350	Nombre Y Firma del Cliente:
		Kilometraje	1	\$5	\$5	
		Cobranza		Subtotal	\$1115.688	
				Flete	\$	
				I.V.A	\$212.512	
				Total	\$1328.2	Fecha :