




<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 68		
						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 : asdasd				Servicio:					
				Garantia		✓			
				Reparacion :					
Comentarios : asda				Vo.Bo					
				<div>Fecha:</div> <div>Nombre y firma del Responsable</div> <div></div> <div>Fecha:</div> <div>Nombre Y Firma del Cliente:</div> <div></div> <div>Fecha :</div>					
Garantias									
		Mano de Obra	2					\$750	\$1500
		Horas de Viaje	4					\$350	\$1400
		Kilometraje	3					\$5	\$15
		Cobranza		Subtotal	\$2879.352				
				Flete	\$				
				I.V.A	\$548.448				
				Total	\$3427.8				