



<div></div> <div>ORDEN DE TRABAJO</div> <div>Calle: Ley del Seguro Social No.545 Irapuato, Guanajuato, Mex. Colonia Primero de Mayo CP: 36644 Tel: 462-173-51-96</div>					Orden.No	N.Folio 67
					Fecha 2024-08-29	
				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 : asda				Servicio:		
				Garantia	✓	
				Reparacion :		
Comentarios : asdasd				Vo.Bo		
No.de Parte		Descripcion		Cant.	Precio	Total
Garantias						
		Mano de Obra	1	\$750	\$750	Fecha:
		Horas de Viaje	3	\$350	\$1050	Nombre y firma del Responsable
		Kilometraje	2	\$5	\$10	
		Cobranza		Subtotal	\$1841.616	
				Flete	\$	
				I.V.A	\$350.784	
				Total	\$2192.4	
						Fecha :