


<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 98
						Fecha 2024-10-23	
						Recibido por:	
Cliente/Empresa: asdad							
Domicilio: asdsad							
Ciudad, Estado y CP: asdad,			RFC: asdad				
Contacto: asdad			e-mail:				
Problema encontrado : asdas						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		1	\$350	\$350	
		Kilometraje		1	\$5	\$5	
		Cobranza			Subtotal	\$1115.688	
					Flete	\$	
					I.V.A	\$212.512	
					Total	\$1328.2	Fecha :