

ACUSE

208312294

MORELIA, MICH.

|                              |          |
|------------------------------|----------|
| FOLIO:                       | MORCF424 |
| ID:                          | 16073    |
| ADMINISTRADOR DE TRANSPORTES |          |
| JUDITH MADRIGAL              |          |

VEHICULO: FORD/F250  
PLACAS: NA3006B  
VIN: 7MA13813  
KM ODOMETRO: 191482

UBICACION: MORELIA CENTRO  
AREA:  
ECONOMICO: 86354

| CODIGO | CANTIDAD | DESCRIPCION                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|--------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| B.3.1  | 1        | B.3 M SISTEMA DE EMBRAGUE<br>KIT DE CLUTCH CAMBIO DE PLATO, DISCO Y COLLARIN INCLUYE RECTIFICADO DE VOLANTE, BUJE PILOTO Y RELLENO DE ACEITE DE TRANSMISION<br>CAMBIAR BOMBA INFERIOR<br><br>GARANTÍA:<br>DE INMEDIATO CON STOCK EN TALLER<br>OBSERVACIONES:<br><br>GARANTIA 3 MESES O 5,000 KMS. DE ACUERDO A CONTRATO |
| B.3.3  | 1        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|        |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|        |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

1.- ¿ Se repararon las fallas reportadas ?

Si

2.- ¿ Se cumplio con el tiempo establecido para la reparación ?

Si

3.- ¿ Como califica al prestador de servicios ?

Bueno

FIRMA DEL TALLER

FIRMA DEL LIDER

FIRMA DEL TRABAJADOR