

ALINEACIONES Y REFACCIONES

CORRALES



ORDEN DE TRABAJO

FECHA

DIA: 7 MES: 11 AÑO: 2017

AVE. DEFENSORES DE BAJA CALIFORNIA, #200, COL. RUIZ CORTINEZ, TEL. 524 95 23 • (664) 400 1831

NOMBRE:

DOMICILIO ó TEL.:

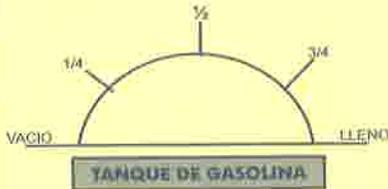
MARCA: Nissan TIPO: hida MODELO: 2017 PLACAS: KMS:

FECHA DE INGRESO: HR. FECHA DE ENTREGA:

INVENTARIO DEL VEHICULO

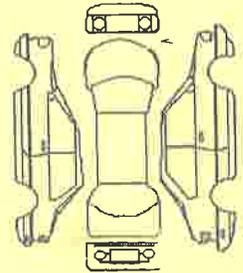
ACCESORIOS

SI NO



- GATO
- MANERAL DE GATO
- LLAVE DE RUEDAS
- ESTUCHE DE HERRAMIENTAS
- TRIANGULO DE SEGURIDAD
- LLANTAS DE REFACCION
- EXTINGUIDOR

| | |
|--|--|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |



TRABAJO SOLICITADO

| CANT. | UNIDAD | DESCRIPCION PARTES Y MANO DE OBRA | PRECIO | TOTAL |
|-------|--------|-----------------------------------|--------|-------|
| * | | balatas delanteras | | 860 |
| * | | balatas traseras | | 630 |
| * | | Torno de discos | | 400 |
| * | | Alineacion, balanceo y rotaciones | | 800 |
| * | | Cambio de balatas | | 1400 |
| | | | | |
| | | | | |

OBSERVACIONES Y POSIBLES CONSECUENCIAS DERIVADAS DEL TRABAJO

| | |
|---------------------------|---------|
| SUBTOTAL \$ | \$ 4090 |
| DIAS DE ALMACENAMIENTO \$ | |
| I.V.A. \$ | |
| SUB-TOTAL \$ | |
| ANTICIPO \$ | |
| TOTAL \$ | |

EN CASO DE QUE EL PRESUPUESTO NO SEA APROBADO POR EL CONSUMIDOR PAGARA EXCLUSIVAMENTE EL COSTO POR LA REVISION Y DIAGNOSTICO Y EL PROVEEDOR SE OBLIGA A DEVOLVER EL AUTOMOVIL EN LAS CONDICIONES EN LAS QUE LE FUE ENTREGADO, EXCEPTUANDO LAS CONSECUENCIAS INEVITABLES DEL DIAGNOSTICO EL COSTO DE LA REVISION Y DIAGNOSTICO SERA DE \$ _____

EL PRESENTE DOCUMENTO EXPEDIDO POR EL CLIENTE COMO PAGARE A FAVOR DEL PROVEEDOR Y LOS DATOS QUE SE CONTIENEN EN EL MISMO ESTABLECEN COMO REQUISITO DEL TITULO, DEBO Y PAGARE INCONDICIONALMENTE A LA ORDEN Y EN EL DOMICILIO DEL PROVEEDOR EL IMPORTE DE ESTE DOCUMENTO EL DIA _____ CAUSANDO UN INTERES DEL ____% MENSUAL HASTA LA FECHA QUE SE HAGA EFECTIVO EL PAGO _____

FIRMA DEL PROVEEDOR _____

FIRMA DEL CLIENTE _____

41090.00
327.20

\$4417.20

MANUEL

664 400 31 18