VEHÍCULOS AUTOMOTRICES DE LA PAZ, S.A. DE C.V.

NISSAN

BLVD. 5 DE FEBRERO No. 1050
TEL: 122-22-77 CON 10 LINEAS
FAX 01 (612) 125-41-00
C. P. 23000
LA PAZ, B. C. S.

BLVD. SAN JOSÉ No. 2000
ZONA FONATUR
TELS. (624) 142-16-68 Y 142-16-69
FAX. (624) 142-16-67
SAN JOSÉ DEL CABO, B. C.S.

BLVD. EMILIANO ZAPATA S/N
COL. MARCELO RUBIO RUIZ
TELS. (615) 157-05-72
Y (615) 157-08-49
GUERRERO NEGRO, B. C.S.

VAMSA B.C.S.

R.F.C. VAP-861016-M9A

ORD. TRAB:PUBLICO

No. 43144

TORRE	COLOR
	018 AZUL

Nombre	Dirección	DÍA	MES	AÑO
KURODA NORTE, S.A DE C.V	AV. 20 DE NOVIEMBRE 12177	26	02	2021

Colonia	Ciudad	Municipio	C.P.	Asesor de Servicio
20 DE NOVIEMBRE 22100	TIJUANA BAJA CALIFORNIA		22100	ALVARO AMADOR OCHOA

R.F.C.	Tels. y Celular	At'n. de	FIRMA
KNO900118U6A	6647267268 Cel.6641267268	KURODA NORTE SA	

Tipo	Marca	Color	Transmisión	Placas	Kilometraje
N17	VERSA -2019 - NISSAN	blanco	AUTOMATICO	APD815A	40,025

Serie	Año / Modelo	Motor No.	Hora entrada	Hora de Entrega	Tipo de Orden
3N1CN-7AD9K-L809594		HR16	10:51	Hora Prom.:14:15	PUBLICO

Dist. Vendedor 11 Clave Pedido Fecha de venta 01.01.2001 admcabos@kuroda.com1 Localidad

OPERACIONES A EFECTUAR	PARTES Y/O REFACCIONES	PRECIOS UNITARIOS	IMPORTE
8005 SERVICIO DE 40,000 KM. U. GASOLINA	1.3900	TRANSPARENCIA - HIDORGENO	
POSIBLES CONSECUENCIAS:		**Monto de la operación:**	

FORMA DE PAGO:

Monto de la operación:		$
Otros cargos:		$
Servicios adicionales:		$
Parcial:		$
Impuesto al Valor Agregado	ORD. TRAB:PUBLICO	$
Monto Total: (Incluye mano de obra)	43144	$

Efectivo ( ) Cheque ( ) Tarjeta de crédito ( ) Otro ( )

SERVICIOS ADICIONALES:

Total refacciones y servicios adicionales: $ 3,500

Fecha y monto de anticipo: $ 3,100

El resto del monto total de la operación, se liquidará en la fecha señalada para la entrega del vehículo.

INVENTARIO

✓ (Bien o completo) ✗ (Mal o faltante)

V ½ F GASOLINA		Espejo Interior	Radio
Estado de Vestidura	Extinguidor	Faros o Luces	Antena
Llanta Refacción	Encendedor	Espejos Exteriores	Tapón gas
Tapetes	Herramientas	Tapones Ruedas ( )	Cristales
			Limpladores

DEBO Y PAGARÉ INCONDICIONALMENTE A LA ÓRDEN DE VEHÍCULOS AUTOMOTRICES DE LA PAZ, S.A. DE C.V. EN ESTA CIUDAD DE LA PAZ, B.C.S. O EN CUALQUIER OTRA QUE SE ME REQUIERA EL PAGO EL DÍA _____ DE _____ DEL _____ LA CANTIDAD DE $:( ) M.N. VALOR RECIBIDO EN MERCANCÍAS A MI ENTERA SATISFACCIÓN. ESTE PAGARÉ ES MERCANTIL Y ESTÁ REGIDO POR LA LEY GENERAL DE TÍTULOS Y OPERACIONES DE CRÉDITO EN SU ARTÍCULO 173 PARTE FINAL Y ARTÍCULOS CORRELATIVOS POR NO SER PAGARÉ DOMICILIADO. ASÍ MISMO QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LA FALTA DE PAGO PUNTUAL DEL PRESENTE DOCUMENTO CAUSARÁ UN INTERÉS MORATORIO A RAZÓN DEL _____% HASTA SU TOTAL LIQUIDACIÓN.

TEL. DIRECTO: ALVARO AMADOR OCHOA

FIRMA DEL CONSUMIDOR
HE LEÍDO EL CONTRATO Y ACEPTO SUS CONDICIONES

Asesor de Servicio

EL PRESENTE PRESUPUESTO ES APROXIMADO Y NO CONSIDERA EL MONTO EN MANO DE OBRA Y PARTES DE TRABAJOS ADICIONALES NECESARIOS QUE SEAN DETECTADOS EN EL PROCESO DE SERVICIO O REPARACIÓN.

Costo aproximado del servicio $

IZQUIERDO SUPERIOR FRENTE

◯ **Golpeada**

◯ **Sin golpes**

DERECHO ATRAS

HORARIO DE SERVICIO DE LUNES A VIERNES DE 7:00 A 18:30 HRS. Y SÁBADO DE 7:00 A 13:30 HRS.

Se entregan las partes o refacciones remplazadas: SI ◯ NO ◯

PERTENENCIAS EN CAJA SI ◯ NO ◯

Hora y día estimada de entrega: 14:15 26.02.2021

No. 43144

CUBO DE CONTROL EN TALLER

APD815A / VERSA - N17
018 AZUL

NO HAGO RESPONSABLE A LA EMPRESA POR OBJETOS Y VALORES NO DEPOSITADOS EN LAS GAVETAS DE SEGURIDAD.

OBSERVACIONES:

No nos hacemos responsables por artículos que no sean depositados en caja o inventariados al recibir la unidad

2.00

PCC CAMPAÑAS	SI	NO
	( )	(X)
	Número de PCC	

SOLO SERÁ VALIDO EL RECIBO EXPEDIDO POR LA CAJA GENERAL CON SELLO Y FIRMA DEL CAJERO, LOS CHEQUES SE RECIBEN SALVO BUEN COBRO A NOMBRE DE VEHÍCULOS AUTOMOTRICES DE LA PAZ, S.A. DE C.V.

NOTA: Las partes y/o refacciones no se entregarán al consumidor cuando:
a) Sean cambiadas en uso de garantía
b) Se trata de residuos considerados peligrosos de acuerdo con las disposiciones legales aplicables.

Servicio en el domicilio del consumidor ( ) Si ( ) No

Póliza de seguro para cubrir al consumidor los daños o el extravío de bienes: ( ) Si Número _____ ( ) No