

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE REPARACIÓN Y/O MANTENIMIENTO DE VEHÍCULOS



SERVICIO ZUZA
 DOMICILIO: PANAMERICANA S/N, COL. INDEPENDENCIA, PEDRO ESCOBEDO, QRO. C.P. 76700
 R.F.C.: ZUZE-850313-EVA
 TELEFONO: 4411161717
 S.I.E.M: S/N

ORDEN DE SERVICIO No. 259/16
 LUGAR Y FECHA Pedro Escobedo, Qro. de Oaxaca
 DÍAS Y HORARIOS DE ATENCIÓN AL PÚBLICO
 LUN. A VIERNES DE 9:00 A 18:00HRS. SAB. DE 9:00 A 13:00

DATOS DEL CONSUMIDOR Y RECEPCIÓN DEL VEHÍCULO:

NOMBRE CONSUMIDOR: Fabrizio Ramirez
 DIRECCION: Palacio Municipal Sta. Ana
 C.P.: 76700 TELEFONO: 4411161717 R.F.C.: MCA 850313 E VA
 MODELO: 200 TIPO: Auto MARCA: Ford COLOR: Rojo PLACAS: 5707AIA
 N° DE SERIE: _____ N° DE MOTOR: _____ KM RECORRIDOS: _____
 FECHA DE INGRESO: _____ HORA: 11:00 AM FECHA DE ENTREGA: 11/06 HORA: 12:00 HRS

INVENTARIO DEL VEHÍCULO:

EXTERIORES			INTERIORES	
SI	NO		SI	NO
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

OBSERVACIONES:

ACCESORIOS		COMPONENTES MECANICOS	
SI	NO	SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

PRESUPUESTO			VIGENCIA	
CLAVE	N°	OPERACIONES A EFECTUAR Y ELEMENTOS A REPARAR O SUSTITUIR	IMPORTE	
		MANO DE OBRA	\$ 1200.-	M.N.
		REFACCIONES	\$ 2560.-	M.N.
		OTROS MATERIALES	\$ 212.41	M.N.
		CARGOS ADICIONALES O EXTRAORDINARIOS		M.N.
		SEGURO		M.N.
		SUBTOTAL	\$ 4000.00	M.N.
		I.V.A	\$ 212.41	M.N.
		PRECIO TOTAL	\$ 4212.41	M.N.
		ANTICIPO		M.N.
		RESTA		M.N.
DESCRIPCION DEL SERVICIO SOLICITADO		DIAGNOSTICO Y PLAZO MAXIMO PARA REALIZARLO		
<u>Reparación de motor</u>		<u>6 dias</u>		
EL CONSUMIDOR AUTORIZA QUE SE UTILICEN PARTES O REFACCIONES USADAS O RECONSTRUIDAS SI () NO ()		FECHA DE EXPEDICION		
SUMINISTRA PARTES, REFACCIONES O MATERIALES EL CONSUMIDOR SI () NO ()		NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN LO ELABORO <u>Josue Lopez</u>		
		RIESGOS DEL VEHICULO DERIVADOS DE LA REALIZACION DEL DIAGNOSTICO <u>NINGUNO.</u>		
<u>Garancia del servicio tres meses a la entrega</u>				

EN CASO DE QUE EL PRESUPUESTO NO SEA ACEPTADO, EL CONSUMIDOR PAGARA EXCLUSIVAMENTE EL COSTO POR LA REVISION Y DIAGNOSTICO Y EL PRESTADOR DEL SERVICIO SE OBLIGA A DEVOLVER EL VEHICULO EN LAS CONDICIONES EN LAS QUE LE FUE ENTREGADO, EXCEPTUANDO LAS CONSECUENCIAS INEVITABLES DEL DIAGNOSTICO.
 EL COSTO DE LA REVISION SERA DE \$ 2000

epicka

FIRMA DEL PRESTADOR DEL SERVICIO

FECHA Y FIRMA DEL CONSUMIDOR ACEPTANDO EL PRESUPUESTO