Metro Vans

PLACA: SXZ 055 RUTA: 8 CONDUCTOR: William Sanabria

MES Febrero COLEGIO Cme

| FECHA | CAUSA DEL MANTENIMIENTO | EMPRESA QUE REALIZA EL MANTENIMIENTO | TIPO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO//CORRECTIVO | FACTURA No. | Km EN EL CUAL SE REALIZO EL MANTENIMIENTO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| NO | SE | HIZO | NINGUN | MANTENIMIENTO | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

NOTA: SE DEBEN ANEXAR COPIAS DE LAS FACTURAS RELACIONADAS