

ORDEN DE SERVICIO

CLIENTE:		FECHA:	
DEPARTAMENTO:			
DIRECCIÓN:			
TELEFONO:			
NOMBRE DEL USUARIO:			
EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE

SERVICIO REPORTADO:
SERVICIO Y/O TRABAJO REALIZADO:

RECIBIO DE CONFORMIDAD

TÉCNICO QUE REALIZÓ EL SERVICIO

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA