\$1000/ Coffer Piczido Arzwa - felloso de Fyja

C.R.M. N° 20160720013 Fecha: 200716  Nombre: 50.42 Folios N° de Dirección: 200647 John Mara de ingreso Hora de	ESA	EF	EPTA ARGENTINA S.A. Sistemas de Refrigeración  Ov. Lagos 6753 - S2011MZD - Rosario (SF) - Tel. (0341) 461-5000 - Fax (0341) 462-9064  SR Documento																					
C.R.M. N° SO 1 GO 7 SO 1 S Fecha: SO 7 SO 1 S Fecha: SO 7 SO 1 S Fecha: SO 7 SO 7 SO SO TO THE SO	Ov. Lagos 6753 - S2011MZD - Rosario (SF) - Tel. (0341) 461-5000 - Fax (0341) 462-9064  Av. Congreso 5670 - C1431AAY - Ciudad Autonoma de Buenos Aires - Tel./Fax (011) 4572-4301  info.argentina@costan.com  www.argentina.costan.com  COMO													Ν°	8	88	7							
Nombre:																	na:	2 -		0	7	1	6	
Dirección: Bullo P y 30 A Teléfono  INICIO DEL SERVICIO Hora de ingreso Hs. Hora de salida Hs.		Nombre:	17		1			2		-		/	9.				1 001	ia.	Eal	ioo N	T	7		0
INICIO DEL SERVICIO Hora de ingreso Hs. Hora de salida H  Reclamo anunciado por el Cliente:  Diagnóstico  Diagnóstico  Diagnóstico  Firma por parte del Cliente  Firma por parte del Costan  Elemento o pieza en garantía Costan Si NO Modelo: Equipo Proyecto Nº Proyecto Nº Orden de venta Proyecto Nº Orden de venta Prospecto Nº Orden de venta Presupuesto Nº Orden de compra Remito Nº Fresupuesto Nº Orden de compra Remito Nº Fresha de emisión Fecha de facturación Fecha de recepción Fecha de recepción Fecha de facturación Fecha de recepción Fecha de recepción Fecha de recepción Fecha de facturación Fecha de facturación Fecha de facturación Fecha de facturación Fecha de salida Hs. Hora de salida		51112														Teléfon								
Reclamo anunciado por el Cliente: CONTROL DE ACUTADO DE CONTROL DE						7	-	ra de i	ingre	,			1	1	A	1,,	T				1	$\overline{}$	-	
Diagnóstico    Diagnóstico   D														_			1	salida						Hs.
Descripción de repuesto necesario:  Firma por parte del Cliente  Firma por parte de Costan  Elemento o pieza en garantía Costan SI NO Modelo:  Equipo  Proyecto Nº Orden de venta  Remito Nº Presupuesto Nº Orden de compra  Presupuesto Nº Orden de compra  Remito Nº Fecha de emisión Fecha de recepción	NOS	Trodamo anano							42	0	2	75		le	1/1	V.	4	-					- 12	
Descripción de repuesto necesario:  Firma por parte del Cliente  Firma por parte de Costan  Elemento o pieza en garantía Costan SI NO Modelo:  Equipo  Proyecto Nº Orden de venta  Remito Nº Presupuesto Nº Orden de compra  Remito Nº Fecha de emisión Fecha de recepción	LAN	Diagnóstico						-							-									
Descripción de repuesto necesario:  Firma por parte del Cliente  Firma por parte de Costan  Elemento o pieza en garantía Costan SI NO Modelo:  Equipo  Serie  Proyecto Nº Orden de venta  Presupuesto Nº	RE																							
Descripción de repuesto necesario:  Firma por parte del Cliente  Firma por parte de Costan  Elemento o pieza en garantía Costan SI NO Modelo:  Equipo  Serie  Proyecto Nº Orden de venta  Presupuesto Nº																-								
Descripción de repuesto necesario:  Firma por parte del Cliente  Firma por parte de Costan  Elemento o pieza en garantía Costan SI NO Modelo:  Equipo  Proyecto Nº Orden de venta  Remito Nº Presupuesto Nº Orden de compra  Presupuesto Nº Orden de compra  Remito Nº Fecha de emisión Fecha de recepción	S																							
Firma por parte del Cliente  Elemento o pieza en garantía Costan SI NO Modelo:  Equipo  Yeroyecto Nº Fecha de inicio de garantía  Orden de venta Fecha de emisión  Presupuesto Nº Fecha de recepción  Presupuesto Nº Fecha de aprobación  Presupuesto Nº Fecha de recepción  Presupuesto Nº Fecha de recepción	AT																							
Firma por parte del Cliente  Elemento o pieza en garantía Costan SI NO Modelo:  Equipo  Proyecto Nº Fecha de inicio de garantía  Orden de venta Fecha de emisión  Presupuesto Nº Fecha de recepción  Presupuesto Nº Fecha de aprobación  Presupuesto Nº Fecha de recepción		Descripción de re	Descripción de repuesto necesario:													$\dashv$								
Elemento o pieza en garantía Costan SI NO Modelo:  Equipo Serie  Proyecto Nº Proyecto Nº Fecha de inicio de garantía Fecha de emisión Fecha de recepción Fecha de emisión Fecha de aprobación Fecha de aprobación Fecha de recepción Factura Nº Fecha de facturación Hora de ingreso Hs. Hora de salida Hs.		Jesus poloni de repuesto necesano.													$\dashv$									
Elemento o pieza en garantía Costan SI NO Modelo:  Equipo Serie  Proyecto Nº Fecha de inicio de garantía Fecha de emisión Fecha de recepción Fecha de emisión Fecha de aprobación Fecha de aprobación Fecha de facturación Fecha de facturación Hora de ingreso Hs. Hora de salida Hs.																								
Elemento o pieza en garantía Costan SI NO Modelo:  Equipo Serie  Proyecto Nº Proyecto Nº Fecha de inicio de garantía Fecha de emisión Fecha de recepción Fecha de emisión Fecha de aprobación Fecha de aprobación Fecha de recepción Factura Nº Fecha de facturación Hora de ingreso Hs. Hora de salida Hs.		Firma por parte del Cliente Firma por parte de Costan																						
Proyecto N° Orden de venta Fecha de inicio de garantía Fecha de emisión Fecha de recepción Presupuesto N° Orden de compra Fecha de aprobación Fecha de aprobación Fecha de recepción Fecha de recepción Fecha de aprobación Fecha de recepción Fecha de recepción Fecha de facturación Fecha de facturación Fecha de facturación Hs. Hora de salida Hs.	<u>8</u>	Elemento o pieza	en g					T	$\top$	/lodelo	):T							or parte de	Cos	tan				-
Proyecto N° Orden de venta Remito N° Presupuesto N° Orden de compra Remito N° Fecha de emisión Fecha de recepción Fecha de emisión Fecha de aprobación Fecha de recepción Fecha de recepción Fecha de facturación Fecha de facturación Fecha de facturación Hs. Hora de salida Hs.									1	Serie	T													-
Presupuesto N° Orden de compra Remito N° Factura N°  1															Fecha de inicio de garantía								$\Box$	
Presupuesto N° Orden de compra Remito N° Factura N°  1	AN	Orden de venta									$\top$	$\forall$				$\dashv$			+	+	╫	$\forall$		+
Presupuesto N° Orden de compra Remito N° Factura N°  2º ATENCION Hora de ingreso Fecha de emisión Fecha de emisión Fecha de recepción Fecha de facturación Hs. Hora de salida Hs.	SAR	Remito Nº Fecha de recepción													+	$\vdash$	-	$\forall$		$\Box$				
Factura N° Fecha de facturación  2º ATENCION Hora de ingreso Hs. Hora de salida Hs.	7															H								
Factura N° Fecha de facturación  2º ATENCION Hora de ingreso Hs. Hora de salida Hs.	≰																							
2º ATENCION Hora de ingreso Hs. Hora de salida Hs.		Remito Nº														$\Box$								
TIS.	1	Factura Nº														$\Box$								
		2° /	2º ATENCION Hora de ingreso Hs. Hora de salida H														Hs.							
	⋖	Trabajo realizado	TIS.																					
	MED	Á														$\neg$								
	FR														$\neg$									
	Z																							
	5																							
	í																							
Fecha, Firma y Sello por parte del cliente Firma por parte de Costan		Fecha, Firma y Sello por parte del cliente															Firma	por parte	de Co	ostan				
CIERRE DEL SERVICIO Hora de ingreso Hs. Hora de salida Hs.																Hora de sa	lida				T		Hs.	
Trabajo realizado So RESELIZA CONTROL DE FUNCTONA CIENTA DE SE	Ŀ	~	-2																					
MAS, NOTECIANDO BALO NUESC DE REFRIGERANTE EN		DAS, D																						
CONTRAR OT VOODSINAM SECREGAN GEARRASSEY		ONIK	00	2	7	1	V	01	16	3(1	11	1	Ĭ	<	$\leq$		ARGAN	46	CA	RR	N.	30	4	,
SO PROCESS A CA SOCIEDA SO TUGAS DETE JANDO		So Pac	0	6	55	1	1/2	4	K	Par	0	S	3	57	A	ガ	LUGA	c So	5%	50	5	au	5	,
UND DE GRANITON EN CANO CIQUIDO GONDOS	ا اد	NA	100	6	R	SIL	11	1	16	EN.	TO	X	6		C	11	is lia	UIDA	>	6	01	ولايد	6	á
DO CARLOOS SUR ROPARA V SE DA AUSO A MONTENIMONIO	#2	50 CA	eT.	60	25	5	32	R	54	SAI	20	y	8	5	Do	1/	SUISO	100	de	JA	5	117	100	510
Se BOTE /Amulle			SUBGRE LA QUILLE																					
								1	-	ىدر	019	V	VB				de	A MIL						- 1

Cobal hicardo Aranda Reperción Autocontista. SR Documento Sistemas de Refrigeración Ov. Lagos 6753 - S2011MZD - Rosario (SF) - Tel. (0341) 461-5000 - Fax (0341) 462-9064 Av. Congreso 5670 - C1431AAY - Ciudad Autonoma de Bueños Aires - Tel./Fax (011) 4572-4301 DOCUMENTO Nº 8888 NO VALIDO entina@costan.com www.argentina.costan.com Emergencias Costan 24 horas (0341) 15-5646402 info.argentina@costan.com COMO FACTURA Fecha: C.R.M. Nº Folios No Nombre: Teléfono Dirección: Hs. Hora de salida INICIO DEL SERVICIO Hora de ingreso Reclamo anunciado por el Cliente: Diagnóstico RECL ATENCION Descripción de repuesto necesario: Firma por parte de Costan Firma por parte del Cliente NO Modelo Elemento o pieza en garantía Costan EQI Serie Equipo Fecha de inicio de garantía Proyecto Nº GARAN Orden de venta Fecha de emisión Fecha de recepción Remito Nº Fecha de emisión Presupuesto Nº Fecha de aprobación Orden de compra Fecha de recepción Remito Nº Fecha de facturación Factura No Hora de salida Hs 2° ATENCION Hora de ingreso Trabajo realizado INTERMED Firma por parte de Costan Fecha, Firma y Sello por parte del cliente Hora de salida Hora de ingreso CIERRE DEL SERVICIO

Doedmento DBSG 013 AS

CIERRE

ello por parte del cliente

SO 9001: 200 EPTA Argentina S.A. - 01/10/2013