



ORDEN DE SERVICIO

Nit. 802.001.848-2
Dirección: Cra 52 No. 70 - 110
Celular: 3585445
Email: ingecosmosltd@gmail.com

DATOS DEL VEHICULO

Nombre: Yuleidis Paola Avilez Monterroza - Cliente
C.C. - NIT: 7894646544
Dirección: Calle
Teléfono: 132132
E-Mail: macancua@gmail.com

DATOS ORDEN DE SERVICIO

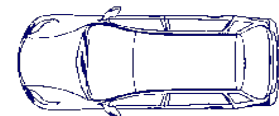
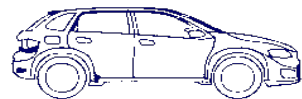
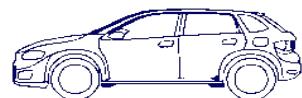
N° Orden 42007
FECHA INGRESO 2023-07-12
FECHA SALIDA 2023-07-28
INGRESO EN GRÚA SI

Llaves(NO) Documentos(SI)

DATOS DEL VEHICULO

MARCA	TIPO	MODELO	COLOR	PLACA	KILOMETRAJE
BMW	BMW	2020	Oros	POL333	8

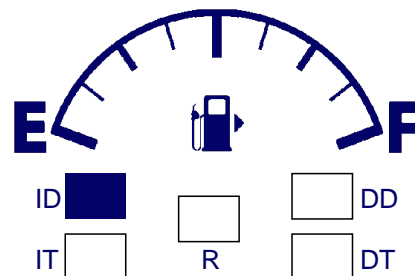
INVENTARIO DEL VEHICULO



	B	R	G
Retrovisores	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Retrovisor Interno	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Panoramicos (-1)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Radio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Parlantes (-1)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rejillas A/A (-1)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Encendedor	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pito	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plumillas (-1)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cinturones (-1)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Manijas (-1)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Comando ptas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tapa Soles (-1)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tapetes (-1)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tapizado	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Luz Techo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tapa Gasolina	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Llave Pernos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Herramientas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kit Carretera	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gato	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Extintor	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sensores	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Camara Rever	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Control Alarma	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bateria	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



OBSERVACIONES

A

CONDICIONES:

- Los materiales y plazos de repuestos son suministrados por la empresa, salvo estipulación en el contrato.
- La empresa queda autorizada para efectuar las pruebas necesarias del vehículo fuera del taller.
- La empresa no responde en ningún caso por objetos en el vehículo, salvo que se hubieran entregado bajo recibo a la Gerencia.
- En caso de fuerza mayor o caso fortuito la empresa no responde por pérdidas o deterioro en los vehículos o de los objetos dejado en su cuidado.
- La empresa queda facultada para ejercer el derecho de retención de vehículo mientras este pendiente a la cancelación de la cuenta.
- Todo vehículo cancelará la suma de \$5.000 pesos diarios por concepto de parqueo a partir del día siguiente en que de terminado al trabajo su propietario no lo retire de los talleres de la empresa, o si luego de 5 días del presupuesto del daño, su recuperación no ha sido autorizada.

Autorizo a INGE COSMOS LTDA, a consultar, reportar o informar a cualquier control de riesgos más daños personales contenidos en la presente Orden de Servicio así como el trabajo y las obligaciones contraídas con dicha empresa.

ACEPTO LAS CONDICIONES INDICADAS
EN ESTA ORDEN DE SERVICIO

CLIENTES

CANTIDAD	REPUESTO/INSUMO	VALOR UNIT.
	NO SE HA HECHO USO DE INSUMOS	