



IMEpesaje

Nit: 1.017.228.433-9

Distribuidor - Régimen simplificado

Cel: 3041301189 Correo: imepesaje@gmail.com

Dirección: calle 63 # 43-18 Medellín-Antioquia

G M	FACTURA DE SERVICIO
A D	

Ingreso	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Autorización	<input type="text" value="SI"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="NO"/>
Entrega	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Cliente: _____

Contacto: _____

Dirección: _____

Tel: _____ Tel: _____ Fax: _____

Cel: _____ Ciudad : _____

Equipo: _____

Marca: _____

Modelo: _____

Serie: _____

Capacidad: _____

Estado General del equipo: Prende SI ☐ NO ☐ Función SI ☐ NO ☐

Completo SI ☐ NO ☐ Golpeado SI ☐ NO ☐ Aseado SI ☐ NO ☐

Se recibe el equipo en las condiciones aquí descritas, toda reparación o mantenimiento dentro o fuera de garantía requiere un mínimo de tres (3) días para su revisión.

	SI	NO		SI	NO		SI	NO
PESA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CAJA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DESTAPADO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CABLE AC CABLE PUERTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CONECTOR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SELLOS ROTOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ADAPTADOR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PLATO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LLAVES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PILAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PATAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	IMPRIME	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BATERIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CUBIERTA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ROLLO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Reporte del cliente: _____

Diagnóstico: _____

Trabajos realizados: _____

Recomendaciones: _____

IMPORTANTE: EL CLIENTE autoriza mediante el presente documento orden de servicio a realizar todas las prácticas y actividades necesarias para revisar, manipular y comprobar los equipos y así determinar su estado.

ENTREGA

CC.

RECIBE

CC.

TÉCNICO

CC.

TOTAL A PAGAR

TODA REVISIÓN TIENE COSTO