

FACTURA DE SERVICIOS/REPARACIONES DE EMERGENCIA

RESPUESTA DE EMERGENCIA

Factura #: [Número de Factura]

Fecha: [Fecha]

Fecha de Vencimiento: [Fecha de Vencimiento]

Orden de Servicio #: [Orden de Servicio]

DE:

[Nombre del Contratista/Proveedor de Servicios]

[Dirección]

[Ciudad, Estado, Código Postal]

[Teléfono] | [Correo Electrónico]

[Licencia #]: [Número]

[ID Fiscal]: [Número]

[Aseguradora]: [Nombre de la Aseguradora]

[Póliza #]: [Número de Póliza]

FACTURAR A:

[Nombre del Asegurado]

[Dirección]

[Ciudad, Estado, Código Postal]

[Teléfono]

[Correo Electrónico]

ENVIAR PAGO A:

[Nombre de la Compañía de Seguros]

Reclamo #: [Reclamo #]

Ajustador: [Nombre del Ajustador]

Teléfono del Ajustador: [Teléfono]

Correo del Ajustador: [Correo Electrónico]

PROPIEDAD ATENDIDA:

Ubicación de la Pérdida: [Ubicación de la Pérdida]

Fecha de Pérdida: [Fecha de Pérdida]

Fecha del Primer Contacto: [Fecha/Hora]

Fecha del Servicio: [Fecha(s) del Servicio]

Hora de Llegada: [Hora]

Hora de Finalización: [Hora]

AUTORIZACIÓN

Autorización de Emergencia Por: [Nombre]

Título/Relación: [Título]

Fecha/Hora: [Fecha/Hora]

Tipo de Autorización: ☐ Verbal ☐ Escrita ☐ Respuesta de Emergencia

Cesión de Beneficios: ☐ Sí ☐ No (Formulario adjunto)

SERVICIOS PROPORCIONADOS

| Fecha | Hora Entrada/Salida | Descripción del Servicio | Técnicos | Horas | Tarifa | Monto |
|---------|------------------------|--|----------|---------|------------|-----------|
| [Fecha] | [Entrada/Salida] | Servicios de tapiado de emergencia | [#] | [Horas] | \$(Tarifa) | \$(Monto) |
| [Fecha] | [Entrada/Salida] | Extracción de agua - [Galones] | [#] | [Horas] | \$(Tarifa) | \$(Monto) |
| [Fecha] | [Entrada/Salida] | Instalación de secado estructural | [#] | [Horas] | \$(Tarifa) | \$(Monto) |
| [Fecha] | [Entrada/Salida] | Lona temporal en techo - [Pies cuadrados] | [#] | [Horas] | \$(Tarifa) | \$(Monto) |
| [Fecha] | [Entrada/Salida] | Remoción de escombros - [Yardas cúbicas] | [#] | [Horas] | \$(Tarifa) | \$(Monto) |
| [Fecha] | [Entrada/Salida] | Manipulación/empaque de contenidos | [#] | [Horas] | \$(Tarifa) | \$(Monto) |
| [Fecha] | [Entrada/Salida] | Aplicación antimicrobiana | [#] | [Horas] | \$(Tarifa) | \$(Monto) |
| [Fecha] | [Entrada/Salida] | Visitas de monitoreo diario | [#] | [Horas] | \$(Tarifa) | \$(Monto) |

Tarifas Fuera de Horario/Emergencia Aplicadas: ☐ Sí ☐ No (___% de recargo)

MATERIALES SUMINISTRADOS

| Descripción del Artículo | Fabricante | Modelo/Tamaño | Cantidad | Precio Unitario | Total |
|--|------------|---------------|----------|--------------------|-----------|
| Láminas de madera contrachapada (4x8, ___") | [Marca] | [Grado] | [Cant] | \$(Precio) | \$(Total) |
| Lona para techo (___mil) | [Marca] | [Tamaño] | [Cant] | \$(Precio) | \$(Total) |
| Madera 2x4 | [Grado] | [Longitud] | [Cant] | \$(Precio) | \$(Total) |
| Sujetadores/herrajes | Varios | - | [Cant] | \$(Precio) | \$(Total) |

| Descripción del Artículo | Fabricante | Modelo/Tamaño | Cantidad | Precio Unitario | Total |
|-----------------------------|------------|---------------|----------|-----------------|-------------|
| Lámina de plástico (___mil) | [Marca] | [Tamaño] | [Rollos] | \${[Precio]} | \${[Total]} |
| Solución antimicrobiana | [Marca] | [Tipo] | [Gal] | \${[Precio]} | \${[Total]} |
| Cinta adhesiva/suministros | Varios | - | [Cant] | \${[Precio]} | \${[Total]} |

CARGOS POR EQUIPO

| Equipo | Serie # | Fecha de Calibración | Días/Horas | Tarifa | Total |
|----------------------|------------|----------------------|------------|--------------------|---------------|
| Deshumidificador #1 | [Serie] | [Fecha] | [Días] | \${[Tarifa]}/día | \${[Total]} |
| Deshumidificador #2 | [Serie] | [Fecha] | [Días] | \${[Tarifa]}/día | \${[Total]} |
| Ventiladores #1-4 | [Series] | [Fecha] | [Días] | \${[Tarifa]}/día | \${[Total]} |
| Purificador de aire | [Serie] | [Fecha] | [Días] | \${[Tarifa]}/día | \${[Total]} |
| ◀Generador | [Serie] | N/A | [Días] | \${[Tarifa]}/día | \${[Total]} ▶ |
| Medidores de humedad | [Serie] | [Fecha] | [Días] | \${[Tarifa]}/día | \${[Total]} |
| Camión/vehículo | [Vehículo] | N/A | [Millas] | \${[Tarifa]}/milla | \${[Total]} |

DOCUMENTACIÓN DE HUMEDAD

Lecturas Iniciales ([Fecha/Hora]):

| Ubicación | Material | Humedad % | Humedad Relativa | Temperatura |
|--------------|------------|-----------|------------------|-------------|
| [Habitación] | [Material] | [%] | [%] | [°F] |
| [Habitación] | [Material] | [%] | [%] | [°F] |

Lecturas Finales ([Fecha/Hora]):

| Ubicación | Material | Humedad % | Humedad Relativa | Temperatura |
|--------------|------------|-----------|------------------|-------------|
| [Habitación] | [Material] | [%] | [%] | [°F] |
| [Habitación] | [Material] | [%] | [%] | [°F] |

Estándar de Secado Logrado: ☐ Sí ☐ No ☐ En Proceso

DOCUMENTACIÓN FOTOGRÁFICA

| Conjunto de Fotos | Fecha/Hora | Descripción | Cantidad |
|-------------------|--------------|-----------------------|-----------|
| Pre-mitigación | [Fecha/Hora] | Condiciones iniciales | [#] fotos |

| Conjunto de Fotos | Fecha/Hora | Descripción | Cantidad |
|---------------------|--------------|----------------------|-----------|
| Durante el trabajo | [Fecha/Hora] | Trabajo en progreso | [#] fotos |
| Post-mitigación | [Fecha/Hora] | Trabajo completado | [#] fotos |
| Lecturas de humedad | [Fecha/Hora] | Lecturas del medidor | [#] fotos |

Archivos digitales disponibles en: [URL/Enlace de Almacenamiento en la Nube]

DOCUMENTACIÓN DE ELIMINACIÓN

| Fecha | Tipo de Material | Peso/Volumen | Sitio de Eliminación | Boleto # |
|---------|------------------|--------------|----------------------|----------|
| [Fecha] | [Tipo] | [Cantidad] | [Ubicación] | [#] |
| [Fecha] | [Tipo] | [Cantidad] | [Ubicación] | [#] |

DESGLOSE DE COSTOS

| Categoría | Monto |
|--|----------------|
| Mano de Obra (Horas Regulares) | [\$Monto] |
| Mano de Obra (Fuera de Horario/Emergencia) | [\$Monto] |
| Materiales | [\$Monto] |
| Alquiler de Equipo | [\$Monto] |
| Tarifas de Eliminación | [\$Monto] |
| Permisos/Tarifas | [\$Monto] |
| Transporte/Millaje | [\$Monto] |
| Subtotal: | [\$Subtotal] |
| Impuesto sobre Ventas ([%]) | [\$Impuesto] |
| TOTAL ADEUDADO: | [\$Gran Total] |

ESTADO DEL PAGO

- ☐ Pago al Recibir
- ☐ Pago Directo del Seguro Autorizado vía AOB
- ☐ Pago Parcial Recibido: \$[Monto] el [Fecha]
- ☐ Saldo Adeudado: \$[Monto]
- ☐ Suplemento Requerido - Trabajo Adicional Descubierta

INFORMACIÓN DE FACTURACIÓN DEL SEGURO

Seguro Primario:

- Aseguradora: [Nombre]
- Póliza #: [Número]
- Reclamo #: [Número]
- Tipo de Cobertura: [Tipo]
- Deducible: \$[Monto]

AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

Trabajo realizado bajo autorización de emergencia por:

- Nombre: [Autorizado Por]
- Fecha: [Fecha]
- Hora: [Hora]
- Relación con la Propiedad: [Propietario/Inquilino/Agente]

CERTIFICACIÓN

Certifico que:

- El trabajo descrito anteriormente fue necesario para proteger la propiedad de daños adicionales
- Todo el trabajo se completó de acuerdo con los estándares IICRC S500 y S520
- Los cargos reflejan tarifas de respuesta de emergencia según lo autorizado
- Todo el equipo fue calibrado y mantenido adecuadamente
- La documentación de humedad respalda los servicios de secado proporcionados
- Los cargos son razonables y habituales para tales servicios de emergencia

GARANTÍA

Los servicios de mitigación de emergencia tienen una garantía de [30/60/90] días en la mano de obra. Esta garantía no se extiende a las reparaciones temporales que están destinadas como medidas provisionales hasta que se puedan completar las reparaciones permanentes.

ADJUNTOS

- ☐ Documentación fotográfica ([#] fotos)
- ☐ Registros detallados de humedad
- ☐ Reportes diarios de secado
- ☐ Recibos de materiales
- ☐ Acuerdos de alquiler de equipo

- ☐ Boletos de eliminación
- ☐ Formulario de Cesión de Beneficios
- ☐ Formulario de Autorización de Trabajo
- ☐ Reportes de imágenes térmicas
- ☐ Registros de lecturas atmosféricas
- ☐ Formularios de cadena de custodia (contenidos)

CONDICIONES/NOTAS ESPECIALES:

[Describir cualquier condición inusual, problemas de acceso, preocupaciones de seguridad, daños adicionales descubiertos o circunstancias especiales]

TÉRMINOS DE PAGO:

Neto adeudado al recibir. Se acepta facturación directa del seguro con AOB válido. Se puede aplicar un cargo por servicio mensual del 1.5% (18% APR) a cuentas vencidas después de 30 días. Esta factura representa un reclamo contra los ingresos del seguro por esta pérdida. Bajo cesión de beneficios, cualquier pago recibido se aplicará a esta factura.

CARGOS SUPLEMENTARIOS:

Se pueden aplicar cargos adicionales si:

- Se descubre daño oculto que requiere mitigación adicional
- El alquiler del equipo se extiende más allá del estimado inicial
- Se requieren llamadas adicionales de respuesta de emergencia
- Los contenidos requieren limpieza/almacenamiento especializado

Firma del Gerente de Servicio:

[Nombre]

[Título]

[Compañía]

Fecha: [Fecha]

Revisión de Control de Calidad:

[Nombre]

Fecha: [Fecha]

Este documento es proporcionado por Claim Navigator AI como una plantilla personalizable. No constituye asesoramiento legal o representación. Todo el trabajo realizado de acuerdo con los estándares IICRC y las regulaciones locales.

