



MANTENIMIENTO ESPECIALIZADO Y SUMINISTRO DE REFACCIONES EN GENERAL

ORDEN DE SERVICIO

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL :

DIRECCIÓN:

FECHA:

DATOS DEL EQUIPO

TIPO DE EQUIPO:

MARCA:

CAPACIDAD:

MODELO:

No. DE INVENTARIO:

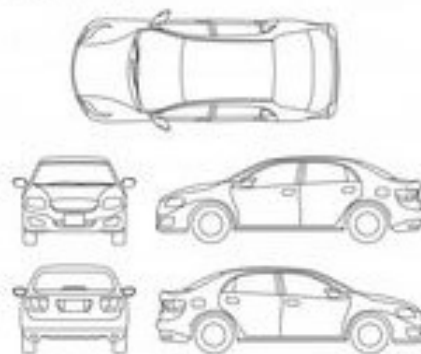
NÚMERO DE SERIE:

UBICACIÓN Y USUARIO:

RECEPCIÓN DEL VEHÍCULO

| | SI | NO | | SI | NO |
|------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------|--------------------------|--------------------------|
| Espejo Izquierdo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Cubresol | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Espejo Derecho | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Herramientas | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Vidrios | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Gato | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Radio | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Llanta de Refacción | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Pantalla | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Faros/Lunas | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Encendedor | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Tapa de Gasolina | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Antena | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Placas | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cont. de Puertas | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Tapetes | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cargador Cel. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Extintor | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Triangulos | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Llave de Tuercas | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Kilometraje _____
Gasolina V _____ LL



OTRAS OBSERVACIONES:

TÉCNICO ASIGNADO

CLIENTE

NOMBRE Y FIRMA DE ENTERADO Y/Ó RECIBIDO EL
SERVICIO