

Celupal

DISTRIBUIDOR LIDER EN PLOTTERS E INSUMOS

(55) 5782-3903
01-800-000-TCHS
(8247)(55) 5782-3942
01-800-000-TECS
(8327)(55) 2625-2990
01-800-000-CELLU
(2358)

soporte@celupal.com

13519

REPORTE DE SERVICIO

Razón Social: <u>ASHCROFT Instrumentos</u>	Marca: <u>Mimaki</u>	Modelo: <u>USR3042FX</u>
Domicilio: <u>Mendoza Argentina</u>	Numero de Serie: <u>1623 B676</u>	
Ciudad: <u>Bodega 8 Col Argentina</u>	Vendedor: <u>Roberto</u>	
Nombre Comercial: <u>ASHCROFT</u>	Telefono: <u>50823030</u>	e-mail:

Instalación ☒ Correctivo ☐ Preventivo ☐ Re-capacitación ☐ Otro ☐Cobro ☐ Interno ☐ Garantía ☐ Extensión de Garantía ☐ Póliza de servicio ☐

INFORMACIÓN DEL SERVICIO:

Motivo de servicio:

Instalacion de Plotter usf

Acciones Tomadas:

- Se hace instalacion de Equipo, Se calibra el modo de Impresion.
- Se Capacita a operadores, en mantenimiento, uso y precauciones, haci como el uso del Programa
- Se deja en Resguardo equipo de Ecosartuchos de 600ml

TINTA: LA100 FW: 1.2 Software: Rasterlink Versión: IP No. Llave:

PARTES UTILIZADAS:

Cant.	No. de parte	# de serie Anterior	# de serie Nuevo	Descripción	CE*	CL*	Precio Unitario	Precio Total

Aclaraciones:

T.C.

CE* la pieza dañada la retira el ingeniero de servicio
CL* la pieza dañada se queda con el cliente

Nombre Cliente: _____ Firma: _____

USD Subtotal

M.N. Subtotal

IVA

Anticipo

Total

Comentarios y/o recomendaciones del ingeniero de servicio:

Comentarios del cliente:

Llenar un reporte de servicio por maquina

Fecha: <u>18/02/2014</u>	Entrada: <u>10:30</u>	Salida: <u>17:00</u>	Comida: <u>1h</u>	T/En Sitio: <u>6</u>
Fecha: <u>19/02/2014</u>	Entrada: <u>10:00</u>	Salida: <u>16:00</u>	Comida: <u>1h</u>	T/En Sitio: <u>5</u>
Fecha:	Entrada:	Salida:	Comida:	T/En Sitio:
Fecha:	Entrada:	Salida:	Comida:	T/En Sitio:
Tiempo total de viaje: <u>30 min</u>				Tiempo total en sitio
Ingeniero de servicio: <u>Miguel Angel Rodriguez C.</u>				Tiempo cobrado: <u>11</u>
El equipo queda funcionando? Si ☒ No ☐ (EXPLICAR)				

Firma del Ingeniero de Servicio

Fecha de finalización

Nombre: José M. Flores R.
Puesto: Gerente de Producción
Firma: _____