

## REPORTE DE SERVICIO

Razón Social: Area Specialites. Marca: Mimaki Modelo: USF3042HG  
 Domicilio: Av. Toluca Mexco DF Numero de Serie: L82 BB721  
 Ciudad: Azcapotzalco. Vendedor: Ruane  
 Nombre Comercial: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

### INFORMACIÓN DEL SERVICIO:

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

### Motivo de servicio:

Instalacion y Capacitacion de Platten

### Acciones Tomadas:

- Se instala plotter, se calibran condiciones de cabezales.
- Se entrena a 2 operarios en el uso, mantenimiento y prevención del plotter, así como el uso del software Postscript.
- Se deja en prueba a los 2 nuevos operarios.
- El equipo está en Prestamo

TINTA: LH100 F/W: 3.20 Software: Postscript Versión: 3 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

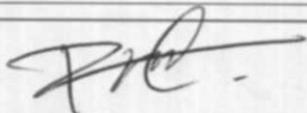
### Comentarios y/o recomendaciones del ingeniero de servicio:

el plotter que ya tiene requiere cambio de Cap y Dump  
por contumacia.

### Comentarios del cliente:

### \*\*\*Llenar un reporte de servicio por maquina\*\*\*

Fecha: <u>6/05/2013</u>	Entrada: <u>9:30</u>	Salida: <u>18:00</u>	Comida: <u>2h.</u>	T/En Sitio: <u>9 1/2</u>
Fecha: <u>7/05/2013</u>	Entrada: <u>9:30</u>	Salida: <u>14:30</u>	Comida: <u>—</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>2h.</u>				Tiempo total en sitio: _____
Ingeniero de servicio: <u>Myriel Angel Rodriguez Carpio</u>				Tiempo cobrado: <u>14</u>
El equipo queda funcionando? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> (EXPLICAR)				



Firma del Ingeniero de Servicio

7-05/2013

Fecha de finalización

Nombre: Carla Aguiluz B.

Puesto: \_\_\_\_\_

Firma: 