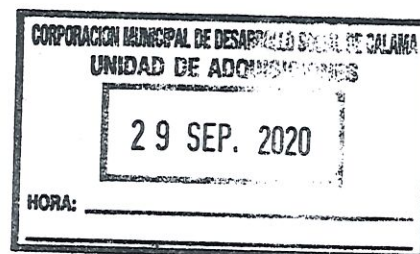


Señor(es)	CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA	RUT	70.954.900-6
Giro	Educación	Fecha Emisión	28 de septiembre de 2020
Dirección	Av. Bdo. O'Higgins 1155	Comuna	CALAMA
Fecha Vencimiento	28 de octubre de 2020		

DATOS DE PAGO	
Forma	Crédito
Medio	Pago a Cta. Cte.
Términos	

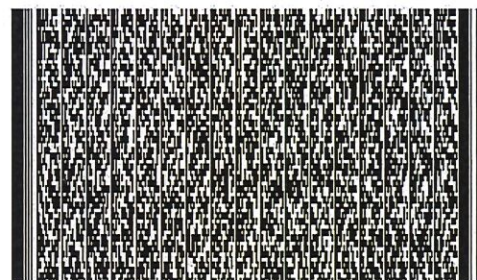
DETALLES					
Código	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Ind	Total
950011000	MANO DE OBRA MANTENCIÓN MULTIFUNCIONAL	1	642.871	AF	642.871

Depositar o transferir a:
NEWTEC SERVICIO LTDA.
RUT: 76.410.814-0
Cta. Cte. 54011035 BCI
e-mail: contacto@newtecservicio.cl
www.newtecservicio.cl



REFERENCIAS			
Tipo Documento Referenciado	Folio	Fecha	Razón Referencia
Orden de Compra	2020000002 64	24-03-2020	COMDES

TOTALES	
Monto Neto	642.871
19% IVA	122.145
Total	765.016



LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202000000264 A 202000000264

Fecha Emisión : 24/03/2020 A 24/03/2020

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202000000264	76410814-0	2020000279	24/03/2020	1			
6004027	MANTENCIÓN MAQUINAS Y EQUIPOS (IMPRESO)						
	0002017 UNIDAD CENTRAL COMDES			1	642,871	122,145	765,016

Total Neto : 642,871

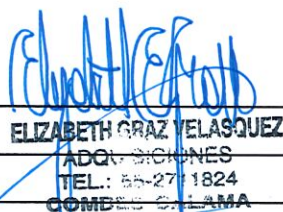
Total IVA : 122,145

Total : 765,016

Rut

Firma

Nombre

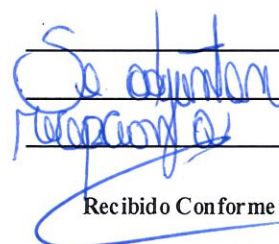

ELIZABETH GRAZ VELASQUEZ
ADQUISICIONES
TEL: 55-2711824
COMDES CALAMA

Entregado Conforme

Rut

Firma

Nombre


Se. adjunto
Recibido Conforme

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202000000264 A 202000000264

Fecha Emisión : 24/03/2020 A 24/03/2020

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202000000264	76410814-0	2020000279	24/03/2020	1			
6004027	MANTENCIÓN MAQUINAS Y EQUIPOS (IMPRESO)						
	0002017	UNIDAD CENTRAL COMDES		1	642,871	122,145	765,016

Total Neto : 642,871

Total IVA : 122,145

Total : 765,016

Rut _____
Firma _____
Nombre ELIZABETH GRAZ VELAZQUEZ
ADQUISICIONES
TEL. 02711824
COMDES CALAMA
Entregado Conforme

Rut _____
Firma _____
Nombre net Sorensen A.
Recibido Conforme



DATOS FACTURACION

RAZON SOCIAL: COMPE
R.U.T: _____
GIRO: _____
FONO: _____ CELULAR _____

DATOS CLIENTE

SEÑORES: DEPTO. COMUNICACION
DIRECCION: _____
EMAIL: _____
CONTACTO: _____

DATOS EQUIPO

DATOS EQUIPO IMPRESORA ☐ MULTIFUNCIONAL ☒ DUPLICADOR ☐ FOTOCOPIADORA ☐ OTRO ☐
 MODELO MPC307 ID SERIE C509P103637

DATOS LLAMADO

FALLA MANEJO FECHA SOLICITUD _____ N° _____ HORA _____
ESTADO INICIO DEL EQUIPO FUNCIONANDO ☒ DETENIDO ☐ NO ENCIENDE ☐ NUEVO ☐

TRABAJO REALIZADO

FECHA	HORA	CONTADOR	PRUEBAS	☒ OPERATIVO
INICIO 5 5 20	12:00	NEGRO 36.814		☐ DETENIDO
TERMINO 5 5 20	12:25	COLOR 23.832	MASTER	☐ FALLA ELECTRICA
TIEMPO DE TRASLADO	:	TOTAL 60.646		☐ COTIZACION
UNDS. INSTALADAS				☐ FALTA REPUESTO
PCU NEGRA	PCU COLOR	UND. FUSOR	TAMBOR	
SERIE				

CHEQUEO

L	CRISTAL	L	GOMAS ADF	B	IMPRESIÓN
I	ESPEJOS	L	GOMAS ALIMENTACION	B	ESCANEO
L	INTERIOR	LC	PCDU-DRUM-TAMBOR	B	APLICACIÓN
L	DUPLEX	L	ROD. TRANSFERENCIA	B	220 VOLTS
I	FUSOR	I	UND. IMAGEN (BANDA)	B	NIVEL
L	BASURERO	I	REVELADOR / UND.	B	TIERRA ELECT.

OBSERVACIONES

L: LIMPIEZA I: INSPECCION R: REPLAZO B: BUENO M: MALO N: NO APLICA REVISION P: PROBLEMA CLIENTE

GUIA N°	NOTA VENTA	O. COMPRA	DESPACHO N°	FACTURA N°	GARANTIA N°	SELLO N°	COTIZACION N°	OTROS
							05/18/17	

DETALLE COBRO

DETALLE COBRO CON COSTO ☒ SIN COSTO ☐ GARANTIA ☐ CONTRATO ☐

[illegible]

Autorizo a que se me facture el valor total aquí detallado y declaro conocer y aceptar las condiciones generales y garantías incluidas al dorso de este documento y la conformidad a los trabajos realizados

FIRMA CONFORME:

NOMBRE CLIENTE: Manuel Estroza M.

R.U.T.

FIRMA:

TECNICO

FIRMA:

NETO	31816
19% I.V.A	7185
TOTAL	39001

ORIGINAL FACTURACION

INGRESADO

DATOS CLIENTE

SEÑORES: DEON. PIF.

DIRECCION:

EMAIL:

CONTACTO:

MODELO MP402 ID 667 SERIE Y1784703897

FALLA Mantecón FECHA SOLICITUD _____ N° _____ HORA _____

ESTADO INICIO DEL EQUIPO FUNCIONANDO ☒ DETENIDO ☐ NO ENCIENDE ☐ NUEVO ☐ HORA _____

ESTADO FINAL EQUIPO

FECHA	HORA	CONTADOR	PRUEBAS	EXAMEN FINAL EQUIPO	
INICIO	5 5 70	13:00	NEGRO	R. 178	☒ OPERATIVO ☐ DETENIDO

TERMINO COLOR MASTER ☐ DETENIDO ☐ FALLA ELECTRICA

TIEMPO DE TRASLADO	:	TOTAL	<u>1P 17R</u>				
--------------------	---	-------	---------------	--	--	--	--

UNDS. INSTALADAS

	PCU NEGRA	PCU COLOR	UND. FUSOR	TAMBOR	FALTA REPUESTO
SERIE					

OBSERVACIONES

L	CRISTAL	L	GOMAS ADF	B	IMPRESIÓN
I	ESPEJOS	L	GOMAS ALIMENTACION	B	ESCANEO
L	INTERIOR	I	PCDU-DRUM-TAMBOR	B	APLICACIÓN
L	DUPLEX	I	ROD. TRANSFERENCIA	B	220 VOLTS
I	FUSOR	I	UND. IMAGEN (BANDA)	B	NIVEL
N	BASURERO	N	REVELADOR / UND.	B	TIERRA ELECT.

L: LIMPIEZA I: INSPECCION R: REMPLAZO B: BUENO M: MALO N: NO APLICA REVISION P: PROBLEMA CLIENTE

[illegible]

DETALLE COBRO CON COSTO ☐ SIN COSTO ☐ GARANTIA ☐ CONTRATO ☐

[illegible]

Autorizo a que se me facture el valor total aquí detallado y declaro conocer y aceptar las condiciones generales y garantías incluidas al dorso de este documento y la conformidad a los trabajos realizados

FIRMA CONFORME:

NOMBRE CLIENTE: Gabriele Herz Hamburg

R.U.T. 11512.265-7

FIRMA:

TECNICO

FIRMA:

NETO	37816
19% I.V.A	7185
TOTAL	45001

Juan Ramirez

05 MAR 2020

ORIGINAL FACTURACION

RESADO

DATOS FACTURACION

RAZON SOCIAL: COMED S
R.U.T.: _____
GIRO: _____
FONO: _____ CELULAR _____

DATOS CLIENTE

SEÑORES: Depto. Control
DIRECCION: _____
EMAIL: _____
CONTACTO: _____

DATOS EQUIPO

DATOS EQUIPO IMPRESORA ☐ MULTIFUNCIONAL ☒ DUPLICADOR ☐ FOTOCOPIADORA ☐ OTRO ☐
 MODELO npl3004 ID 414 SERIE 6707M350146

DATOS LLAMADO

FALLA MANTENCION FECHA SOLICITUD _____ N° _____ HORA _____
ESTADO INICIO DEL EQUIPO FUNCIONANDO ☒ DETENIDO ☐ NO ENCIENDE ☐ NUEVO ☐

TRABAJO REALIZADO

	FECHA	HORA
INICIO	18/5/20	17:41
TERMINO	18/5/20	18:10
TIEMPO DE TRASLADO		:

	CONTADOR
NEGRO	111.613
COLOR	111.221
TOTAL	222.804

PRUEBAS

MASTER

ESTADO FINAL EQUIPO

☒ OPERATIVO
☐ DETENIDO
☐ FALLA ELECTRICA
☐ COTIZACION
☐ FALTA REPUESTO

SERIE	PCU NEGRA	PCU COLOR	UND. FUSOR	TAMBOR

CHEQUEO

L	CRISTAL	L	GOMAS ADF	B	IMPRESIÓN
L	ESPEJOS	L	GOMAS ALIMENTACION	B	ESCANEO
L	INTERIOR	I	PCDU-DRUM-TAMBOR	B	APLICACIÓN
L	DUPLEX	I	ROD. TRANSFERENCIA	B	220 VOLTS
I	FUSOR	I	UND. IMAGEN (BANDA)	B	NIVEL
L	BASURERO	N	REVELADOR / UND.	B	TIERRA ELECT.

OBSERVACIONES

L: LIMPIEZA I: INSPECCION R: REMPLAZO B: BUENO M: MALO N: NO APLICA REVISION P: PROBLEMA CLIENTE

GUIA N°	NOTA VENTA	O. COMPRA	DESPACHO N°	FACTURA N°	GARANTIA N°	SELLO N°	COTIZACION N°	OTROS

DETALLE COBRO

CON COSTO ☒ SIN COSTO ☐ GARANTIA ☐ CONTRATO ☐

[illegible]

Autorizo a que se me facture el valor total aquí detallado y declaro conocer y aceptar las condiciones generales y garantías incluidas al dorso de este documento y la conformidad a los trabajos realizados

FIRMA CONFORME:

NOMBRE CLIENTE:

R.U.T.

FIRMA:

TECNICO

FORMA:

NETO	37816
19% I.V.A	7165
TOTAL	44981

ORIGINAL FACTURACION

INGRESADO

NEWTEC
SERVICIO LTDA

ORDEN DE TRABAJO

FOLIO 1697

DATOS FACTURACION

RAZON SOCIAL: COMDES
R.U.T.: _____
GIRO: _____
FONO: _____ CELULAR _____

DATOS CLIENTE

SEÑORES: SEP
DIRECCION: _____
EMAIL: _____
CONTACTO: _____

DATOS EQUIPO

IMPRESORA ☐ MULTIFUNCIONAL ☒ DUPLICADOR ☐ FOTOCOPIADORA ☐ OTRO ☐

MODELO SP52000J ID 393 SERIE 50168600311

DATOS LLAMADO

FALLA MANTEN CIVIL FECHA SOLICITUD _____ N° _____ HORA _____

ESTADO INICIO DEL EQUIPO FUNCIONANDO ☒ DETENIDO ☐ NO ENCIENDE ☐ NUEVO ☐

TRABAJO REALIZADO

ESTADO FINAL EQUIPO

	FECHA	HORA	CONTADOR	PRUEBAS	☒	OPERATIVO
INICIO	18-07-20	10:40	NEGRO 147.079		☐	DETENIDO
TERMINO	18-07-20	11:00	COLOR -	MASTER	☐	FALLA ELECTRICA
TIEMPO DE TRASLADO		:	TOTAL 147.079		☐	COTIZACION
UNDS. INSTALADAS					☐	FALTA REPUESTO

	PCU NEGRA	PCU COLOR	UND. FUSOR	TAMBOR
SERIE				

CHEQUEO

L	CRISTAL	L	GOMAS ADF	B	IMPRESIÓN
I	ESPEJOS	L	GOMAS ALIMENTACION	b	ESCANEO
L	INTERIOR	N	PCDU-DRUM-TAMBOR	B	APLICACIÓN
L	DUPLEX	I	ROD. TRANSFERENCIA	B	220 VOLTS
I	FUSOR	N	UND. IMAGEN (BANDA)	B	NIVEL
N	BASURERO	N	REVELADOR / UND.	B	TIERRA ELECT.

OBSERVACIONES

Umpiera General.

L: LIMPIEZA I: INSPECCION R: REMPLAZO B: BUENO M: MALO N: NO APLICA REVISION P: PROBLEMA CLIENTE

[illegible]

DETALLE COBRO

CON COSTO ☐ SIN COSTO ☐ GARANTIA ☐ CONTRATO ☐

[illegible]

Autorizo a que se me facture el valor total aquí detallado y declaro conocer y aceptar las condiciones generales y garantías incluidas al dorso de este documento y la conformidad a los trabajos realizados

FIRMA CONFORME:

NOMBRE CLIENTE: _____
R.U.T. _____
FIRMA: _____

TECNICO _____
FIRMA: _____

NETO	37.816
19% I.V.A	7.185
TOTAL	45.001

ORIGINAL FACTURACION

INGRESADO



DATOS CLIENTE

SEÑORES: DEPTO. FINANZAS
DIRECCION: _____
EMAIL: _____
CONTACTO: _____

MODELO 5P5200 ID 498 SERIE S81424007Y3

FALLA	FECHA SOLICITUD	Nº	HORA
Reparación			

ESTADO INICIO DEL EQUIPO	FUNCIONANDO	☒	DETENIDO	☐	NO ENCIENDE	☐	NUEVO	☐
--------------------------	-------------	-------------------------------------	----------	--------------------------	-------------	--------------------------	-------	--------------------------

ESTADO FINAL EQUIPO

FECHA		HORA		CONTADOR	PRUEBAS	☒ OPERATIVO
INICIO	13/07/20	10:20	NEGRO	68.448	02	☐ DETENIDO
TERMINO	13/07/20	10:40	COLOR	-	MASTER	☐ FALLA ELECTRICA
TIEMPO DE TRASLADO	:	TOTAL	68.448			☐ COTIZACION

UNDS. INSTALADAS

SERIE	PCU NEGRA	PCU COLOR	UND. FUSOR	TAMBOR

CHEQUEO

CRISTAL	GOMAS ADF	IMPRESIÓN
ESPEJOS	GOMAS ALIMENTACION	ESCANEÓ
INTERIOR	PCDU-DRUM-TAMBOR	APLICACIÓN
DUPLEX	ROD. TRANSFERENCIA	220 VOLTS
FUSOR	UND. IMAGEN (BANDA)	NIVEL
BASURERO	REVELADOR / UND.	TIERRA ELECT.

OBSERVACIONES

OBSERVACIONES

SE REEMPLAZO
BANDERA BY PASS Y PUERTA
USADA DE OTRO EQUIPO DADO
DE BAJA FALLA OPERATIVA

7

L: LIMPIEZA I: INSPECCION R: REPLAZO B: BUENO M: MALO N: NO APLICA REVISION P: PROBLEMA CLIENTE

GUIA N°	NOTA VENTA	O. COMPRA	DESPACHO N°	FACTURA N°	GARANTIA N°	SELLO N°	COTIZACION N°	OTROS

DETALLE COBRO CON COSTO ☐ SIN COSTO ☐ GARANTIA ☐ CONTRATO ☐

[illegible]

Autorizo a que se me facture el valor total aquí detallado y declaro conocer y aceptar las condiciones generales y garantías incluidas al dorso de este documento y la conformidad a los trabajos realizados

FIRMA CONFORME:

NOMBRE CLIENTE: James Greenberg

R.U.T. 11937412-3

FIRMA: _____

TECNICO

FIRMA:

NETO

19% I.V.A

TOTAL

ORIGINAL FACTURACION

INGRESADO

DATOS CLIENTE

SEÑORES: Deplo. Remuneración
DIRECCION: _____
EMAIL: _____
CONTACTO: _____ FONO: _____

DATOS LLAMADO

ESTADO INICIO DEL EQUIPO FUNCIONANDO ☒ DETENIDO ☐ NO ENCIENDE ☐ NUEVO ☐

TRABAJO REALIZADO

ESTADO FINAL EQUIPO

FECHA		HORA		CONTADOR		PRUEBAS	
INICIO	28/8/20	10:00	NEGRO	177.565	02	☒	OPERATIVO
TERMINO	28/8/20	10:30	COLOR		MASTER	☐	DETENIDO
TIEMPO DE TRASLADO	:					☐	FALLA ELECTRICA
UNDS. INSTALADAS			TOTAL	177.565		☐	COTIZACION
						☐	FALTA REPUESTO

	PCU NEGRA	PCU COLOR	UND. FUSOR	TAMBOR
SERIE				

CHEQUEO

L	CRISTAL	L	GOMAS ADF	B	IMPRESIÓN
L	ESPEJOS	L	GOMAS ALIMENTACION	B	ESCANEO
L	INTERIOR	I	PCDU-DRUM-TAMBOR	N	APLICACIÓN
L	DUPLEX	I	ROD. TRANSFERENCIA	B	220 VOLTS
I	FUSOR	N	UND. IMAGEN (BANDA)	B	NIVEL
L	BASURERO	N	REVELADOR / UND.	B	TIERRA ELECT.

OBSERVACIONES

Impiego generale

L: LIMPIEZA I: INSPECCION R: REPLAZO B: BUENO M: MALO N: NO APLICA REVISION P: PROBLEMA CLIENTE

DETALLE COBRO CON COSTO ☐ SIN COSTO ☐ GARANTIA ☐ CONTRATO ☐

[illegible]

Autorizo a que se me facture el valor total aquí detallado y declaro conocer y aceptar las condiciones generales y garantías incluidas al dorso de este documento y la conformidad a los trabajos realizados

NETO	37.816
19% I.V.A	7.185
TOTAL	45.001

FIRMA CONFORME:

NOMBRE CLIENTE: _____

R.U.T.

FIRMA: _____

TECNICO 12

FIRMA:

INGRESADO

ORIGINAL FACTURACION

DATOS FACTURACION

RAZÓN SOCIAL: Comdes
R.U.T.: _____
GIRO: _____
DIRECCIÓN: _____

DATOS CLIENTE

SEÑORES: Depto. Prevención
DIRECCION: _____
EMAIL: _____
CONTACTO: _____ FONO: _____

DATOS EQUIPO

DATOS EQUIPO IMPRESORA ☐ MULTIFUNCIONAL ☒ DUPLICADOR ☐ FOTOCOPIADORA ☐ OTRO ☐

MODELO MPC2004 ID

--	--	--	--	--

 SERIE C76RR230550

--	--	--	--	--

DATOS LLAMADO

FALLA	MANTENCION	FECHA SOLICITUD	Nº	HORA
-------	------------	-----------------	----	------

ESTADO INICIO DEL EQUIPO FUNCIONANDO ☒ DETENIDO ☐ NO ENCIENDE ☐ NUEVO ☐

TRABAJO REALIZADO

FECHA		HORA		CONTADOR		PRUEBAS		☒ OPERATIVO ☐ DETENIDO	
INICIO	28/07/20	11:50	NEGRO	34.148	02				
TERMINO	28/07/20	12:30	COLOR	46.051	MASTER	☐ FALLA ELECTRICA			
TIEMPO DE TRASLADO	:	TOTAL	80.199			☐ COTIZACION ☐ FALTA REPUESTO			

	PCU NEGRA	PCU COLOR	UND. FUSOR	TAMBOR
SERIE				

CHEQUEO

L	CRISTAL	L	GOMAS ADF	B	IMPRESIÓN
I	ESPEJOS	L	GOMAS ALIMENTACION	B	ESCANEO
L	INTERIOR	I	PCDU-DRUM-TAMBOR	N	APLICACIÓN
L	DUPLEX	I	ROD. TRANSFERENCIA	B	220 VOLTS
I	FUSOR	I	UND. IMAGEN (BANDA)	R	NIVEL
L	BASURERO	N	REVELADOR / UND.	B	TIERRA ELECT.

OBSERVACIONES

ampere

L: LIMPIEZA I: INSPECCION R: REMPLAZO B: BUENO M: MALO N: NO APLICA REVISION P: PROBLEMA CLIENTE

GUIA N°	NOTA VENTA	O. COMPRA	DESPACHO N°	FACTURA N°	GARANTIA N°	SELLO N°	COTIZACION N°	OTROS

DETALLE COBRO

DETALLE COBRO CON COSTO ☐ SIN COSTO ☐ GARANTIA ☐ CONTRATO ☐

[illegible]

Autorizo a que se me facture el valor total aquí detallado y declaro conocer y aceptar las condiciones generales y garantías incluidas al dorso de este documento y la conformidad a los trabajos realizados

FIRMA CONFORME:

NOMBRE CLIENTE: _____

R.U.T.

FIRMA: _____

TECNICO

FIRMA:

NETO	37016
19% I.V.A	7185
TOTAL	44201

TOTAL

ORIGINAL FACTURACION

INGRESADO

DATOS CLIENTE

SEÑORES: DEPTO. PERSONAL

DIRECCION:

EMAIL: _____

CONTACTO: _____ FONO: _____

DATOS LLAMADO

ESTADO INICIO DEL EQUIPO FUNCIONANDO ☒ DETENIDO ☐ NO ENCIENDE ☐ NUEVO ☐

TRABAJO REALIZADO

ESTADO FINAL EQUIPO

FECHA		HORA	CONTADOR	PRUEBAS	☒	OPERATIVO
INICIO	99 20	11:48	NEGRO 64.334	02	☐	DETENIDO
TERMINO	99 20	12:15	COLOR —	MASTER	☐	FALLA ELECTRICA
TIEMPO DE TRASLADO	:	TOTAL 64.334			☐	COTIZACION

UNDS. INSTALADAS

	PCU NEGRA	PCU COLOR	UND. FUSOR	TAMBOR
SERIE				

CHEOUEO

OBSERVACIONES Limpieza general

L	CRISTAL	L	GOMAS ADF	B	IMPRESIÓN
I	ESPEJOS	L	GOMAS ALIMENTACION	B	ESCANEO
L	INTERIOR	I	PCDU-DRUM-TAMBOR	N	APLICACIÓN
L	DUPLEX	L	ROD. TRANSFERENCIA	B	220 VOLTS
I	FUSOR	N	UND. IMAGEN (BANDA)	B	NIVEL
N	BASURERO	N	REVELADOR / UND.	B	TIERRA ELECT.

L: LIMPIEZA I: INSPECCION R: REPLAZO B: BUENO M: MALO N: NO APLICA REVISION P: PROBLEMA CLIENTE

GUIA N°	NOTA VENTA	O. COMPRA	DESPACHO N°	FACTURA N°	GARANTIA N°	SELLO N°	COTIZACION N°	OTROS

DETALLE COBRO CON COSTO ☒ SIN COSTO ☐ GARANTIA ☐ CONTRATO ☐

[illegible]

Autorizo a que se me facture el valor total aquí detallado y declaro conocer y aceptar las condiciones generales y garantías incluidas al dorso de este documento y la conformidad a los trabajos realizados

NETO	32016
19% I.V.A	7181
TOTAL	32694

FIRMA CONFORME:

NOMBRE CLIENTE: Andrea Cortes Ruiz

R.U.T.

FIRMA: _____

TECNICO

FIRMA:

ANGREIFEN

ORIGINAL FACTURACION

DATOS CLIENTE

SEÑORES: ADMINISTRACION
DIRECCION: _____
EMAIL: _____
CONTACTO: _____

MODELO	MP501	ID	476	SERIE	5987X130959
--------	-------	----	-----	-------	-------------

FALLA Deposición FECHA SOLICITUD 2023-01-05 N° 001 HORA 10:00

ESTADO INICIO DEL EQUIPO	FUNCIONANDO	☒	DETENIDO	☐	NO ENCIENDE	☐	NUEVO	☐
--------------------------	-------------	-------------------------------------	----------	--------------------------	-------------	--------------------------	-------	--------------------------

ESTADO FINAL EQUIPO

FECHA	HORA	CONTADOR	PRUEBAS	OPERATIVO
INICIO 29/4/20	13:43	NEGRO 131.186		☐ DETENIDO
TERMINO 29/4/20	14:10	COLOR -	MASTER	☐ FALLA ELECTRICA
TIEMPO DE TRASLADO :		TOTAL 131.186		☐ COTIZACION

SERIE	PCU NEGRA	PCU COLOR	UND. FUSOR	TAMBOR
-------	-----------	-----------	------------	--------

OBSERVACIONES

L	CRISTAL	L	GOMAS ADF	B	IMPRESIÓN
L	ESPEJOS	L	GOMAS ALIMENTACION	B	ESCANE0
L	INTERIOR	I	PCDU-DRUM-TAMBOR	B	APLICACIÓN
L	DUPLEX	I	ROD. TRANSFERENCIA	B	220 VOLTS
I	FUSOR	I	UND. IMAGEN (BANDA)	B	NIVEL
I	BASURERO	^	REVELADOR / UND.	B	TIERRA ELECT.

L: LIMPIEZA I: INSPECCION R: REPLAZO B: BUENO M: MALO N: NO APLICA REVISION P: PROBLEMA CLIENTE

GUIA N°	NOTA VENTA	O. COMPRA	DESPACHO N°	FACTURA N°	GARANTIA N°	SELLO N°	COTIZACION N°	OTROS

DETALLE COBRO CON COSTO ☐ SIN COSTO ☐ GARANTIA ☐ CONTRATO ☐

[illegible]

Autorizo a que se me facture el valor total aquí detallado y declaro conocer y aceptar las condiciones generales y garantías incluidas al dorso de este documento y la conformidad a los trabajos realizados

NETO	96.640
19% I.V.A	18.362
TOTAL	115.002

FIRMA CONFORME:

NOMBRE CLIENTE: JOHN V. GOSV

R.U.T.

FIRMA: _____

TECNICO (A)

FIRMA: _____

COPIA CLIENTE

ELIZABETH GRAZ VELASQUEZ
ADQUISICIONES
TEL.: 55-2711824
COMDES CALAMA

DATOS CLIENTE

SEÑORES: DEPTO. ADMINISTRACION
DIRECCION: _____
EMAIL: _____
CONTACTO: _____

MODELO	MP7204	ID	354	SERIE	C768R230535
--------	--------	----	-----	-------	-------------

FALLA	FECHA SOLICITUD	Nº	HORA
MANTENCIÓN			

ESTADO INICIO DEL EQUIPO FUNCIONANDO ☒ DETENIDO ☐ NO ENCIENDE ☐ NUEVO ☐

ESTADO FINAL EQUIPO

FECHA	HORA	CONTADOR	PRUEBAS		
INICIO	13/5/20	11:35	NEGRO	90.865	☒ OPERATIVO
TERMINO	13/5/20	12:40	COLOR	112.891	☐ DETENIDO
TIEMPO DE TRASLADO	:	TOTAL	MASTER		☐ FALLA ELECTRICA
					☐ COTIZACION

SERIE	PCU NEGRA	PCU COLOR	UND. FUSOR	TAMBOR
-------	-----------	-----------	------------	--------

OBSERVACIONES

2	CRISTAL	2	GOMAS ADF	3	IMPRESIÓN
1	ESPEJOS	2	GOMAS ALIMENTACION	3	ESCANEO
1	INTERIOR	1	PCDU-DRUM-TAMBOR	2	APLICACIÓN
2	DUPLEX	1	ROD. TRANSFERENCIA	3	220 VOLTS
1	FUSOR	1	UND. IMAGEN (BANDA)	3	NIVEL
1	BASURERO	2	REVELADOR / UND.	3	TIERRA ELECT.

L: LIMPIEZA I: INSPECCION R: REMPLAZO B: BUENO M: MALO N: NO APLICA REVISION P: PROBLEMA CLIENTE

[illegible]

DETALLE COBRO CON COSTO ☐ SIN COSTO ☐ GARANTIA ☐ CONTRATO ☐

[illegible]

Autorizo a que se me facture el valor total aquí detallado y declaro conocer y aceptar las condiciones generales y garantías incluidas al dorso de este documento y la conformidad a los trabajos realizados

NETO	32816
19% I.V.A	7131
TOTAL	4500

NOMBRE CLIENTE: _____
R.U.T. _____
FIRMA: _____

TECNICO
FIRMA: _____

COPIA CLIENTE