LASER DEPOT

Departamento Técnico

REPORTE DE VISITA

CIUDAD	FECHA DE INICIO	F. TERMINACION	NUMERO DE ORDEN
Bogotá D.C.	23/07/2021	23/07/202,	

CLIENTE	CONTACTO
INCI	
DIRECCION	TELEFONO
MODELO DEL EQUIPO	SERIE DEL EQUIPO
MINI	8030-1923 7052412 R.

TIPO DE VISITA

_ Demostración	_ Instalación	_ Diagnostico
_ Capacitación	_ Reinstalación	_ Reinducción
X Reparación	_ Mantenimiento	_ Otro

Otro tipo de visita:

FALLO ENCONTRADO:

correa eje (X) quemada. + manguera air sistem quemada.

SOLUCION:

Cambio de correa eje (X)
y alineacion de opticos.

Repuestos retirados o facturados en: Garantía__ Prueba__ Core Charge__

N.A.

OBSERVACIONES Y COTIZACIONES:

limpieza diaria de opticos, air sistem.

HORA DE ENTRADA:	HORA DE SALIDA:	T. TOTAL DE ST	T. DESPLAZAMIENTO
1er Dia: 2do Dia: 1:00 PM	2:00 PM		

TIPO DE SERVICIO:	FACTURA No y VALOR
COBRO____ GARANTIA DE VENTA____ GARANTIA DE SERVICIO____	

Leonardo

FIRMA DEL TECNICO

Andrea Hernán Alamo

FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE