datas/stems

Informe de Servicio

Fecha: 05/06/19 **Hora:** 16:03 hs **Nº:** B-2.593.475

Cliente: Facultad de Enfermeria Obtetricia - UNA

Dir/Tel: Cnel.Cazal y 6 de Enero - San Lorenzo, Tel: 571-057

Observ.:

Servicio Solicitado / Descripción del problema / Descripción del Equipo

VERIFICACION DE EQUIPO

Equipo: FOTOCOPIADORA CANON IR1730I , O.V.: 6.906, Garantía VENCIDA, Ref.: JR022/14-R0

Situación:

Observación: Ult.Atn: 28/09/17 = 146.712 - Ult.Cmb.Cil: 28/09/17 = 146.712 - Ult.Cierre: 25/06/15 = 64.350

Nro de Serie: HGZ03279 Obstetricia

Recibido por: **Firma:**

Técnico(s): Alberto Argaña G. **Area:** Fotocopiadoras

☐ **Diagnóstico** ☐ **Garantía** ☑ **Contrato** ☐ **Factura** ☐ **Re-Trabajo** ☐ **Interno**

Tarea realizada

Requiere cambio de la Unidad de Limpieza, Unidad de Fusor. Rod. de Alimentacion del cassette.

Repuestos utilizados

T.Traslado	Inicio del Trabajo		Fin del Trabajo		Hs.Trabajo
	Fecha: 13/06/19	Hora: 08:30	Fecha: 13/06/19	Hora: 08:50	20

Contadores Negro: 222.471 ☐ Cierre Color: — Color_A3: —

Resultado del Servicio Satisfactorio: ☑ Condicionado: ☐

Aclaraciones pertinentes

Control de Funcionamiento Firma: Aclaración: Alberto Argaña G.

Data Systems S.A.E.C.A. no será responsable si durante la reparación de la máquina se produce la perdida de archivos o programas instalados en la misma. El respaldo de los archivos, base de datos y programas, queda bajo responsabilidad del cliente, quien deberá realizar el backup correspondiente. De conformidad a lo dispuesto en el Art. 1936 (incisos b y e) del Código Civil, transcurrido un año sin que el CLIENTE/Propietario haya retirado el equipo de los talleres o depósitos de Data Systems S.A.E.C.A. se considerará en estado de ABANDONO de la máquina y el CLIENTE perderá definitivamente su posesión, no estando Data Systems S.A.E.C.A obligada a la conservación y/o devolución de la misma.

Conformidad del Cliente Firma: Mónica Arrúa Aclaración: Mónica Arrúa

USO INTERNO DE DATA SYSTEMS SAECA

A Facturar ☐ Si ☐ No

Terminado ☐ Si ☐ No

Reclasificar ☐ Si ☐ No **A Categoría:**

Oferta No.:

Aprobación del Gte./Jefe:

Firma:

Precios ☐ US$ ☐ GS

	Exentos	Gravados
Mano de Obra		
Repuestos		
I.V.A.		
TOTAL		