

|                                                                                                                                         |                   |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-----------|
|  <div>Imemed<br/>Importaciones<br/>Exportaciones</div> | Orden de Servicio | N° 000001 |
|                                                                                                                                         |                   |           |

|                                          |       |                                 |            |       |         |
|------------------------------------------|-------|---------------------------------|------------|-------|---------|
| Asignado a: Nadir Pamela Torrico Encinas |       | Ciudad:                         |            |       |         |
| Cliente:                                 |       | Dirección:                      |            |       |         |
| Responsable:                             |       | Area:                           |            |       |         |
| Equipo / Marca / Modelo: - -             |       | Contador / Hrs.:                |            |       |         |
| Serie:                                   |       | Teléfono:                       |            |       |         |
| Fecha programada:                        |       | Hora programada:                |            |       |         |
| Descripción de Evento:                   |       |                                 |            |       |         |
|                                          |       |                                 |            |       |         |
| Dentro de garantía: No                   |       | Fecha de conclusión: 31-12-1969 |            |       |         |
| Tipo de Servicio                         |       |                                 |            |       |         |
|                                          |       | ✓                               | ✓          |       |         |
| Otros:                                   |       |                                 |            |       |         |
| Certificación de aprobación              |       |                                 |            |       |         |
| Dirección IP                             | Fecha | Dispositivo                     | Aprobación | Firma | Celular |
| -                                        | -     | -                               | No         | -     | -       |

-

Realizado por:  
Nadir Pamela Torrico Encinas

Recibido por:

Fecha: