

# Orden de Servicio

NUMERO DE FOLIO

---

Mecánica Automotriz  
Mantenimiento y Reparación

## DATOS DEL CLIENTE

Marca: \_\_\_\_\_ Ingreso: \_\_\_\_\_  
Modelo: \_\_\_\_\_ Color: \_\_\_\_\_ Salida: \_\_\_\_\_  
Kilometraje: \_\_\_\_\_ Placas: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_  
Número de serie: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
Ingreso en grúa:            Sí:     No:             Email: \_\_\_\_\_

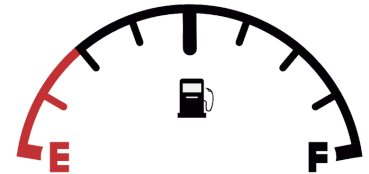
## TRABAJO A REALIZAR

## OBSERVACIONES



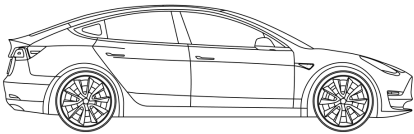
## INVENTARIO

Gato	<input type="checkbox"/>	Antena	<input type="checkbox"/>
Herramientas	<input type="checkbox"/>	Emblemas	<input type="checkbox"/>
Triángulos	<input type="checkbox"/>	Tapones de rueda	<input type="checkbox"/>
Tapetes	<input type="checkbox"/>	Cables	<input type="checkbox"/>
Llanta refacción	<input type="checkbox"/>	Estéreo	<input type="checkbox"/>
Extintor	<input type="checkbox"/>	Encendedor	<input type="checkbox"/>

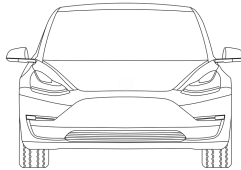


## Daños preexistentes del vehículo

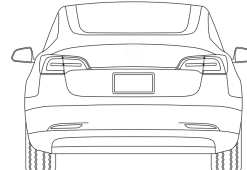
Lado derecho



Frente



Detrás



Lado izquierdo

