 INGENIERÍA BIOMÉDICA

|  |  |
| --- | --- |
| No. DE CONTROL: 1  No. DE SERIE NOD  EQUIPO: FLUJOMETRO DE OXIGENO | SOLICITUD DE SERVICIO. FOLIO: 5  FECHA DE SOLICITUD: 05/Nov/2019  FECHA DE TERMINACIÓN: 20/Nov/2019 |
| DEPARTAMENTO SOLICITANTE  Departamento: eñjñl Reporta: lj  Falla Reportada: kjñljñ | |
| INGENIERÍA BIOMÉDICA  Recibe: ñjk Asignado A: alñfakjsdlñkj  Trabajo Realizado: ñj | |
| FALLA ENCONTRADA  Equipo Defectuoso | PARTES NUEVAS  ñl |
| TRABAJO REALIZADO  Trabajo Realizado |
| OBSERVACIONES  jñ | |
| COSTOS ESTIMADOS  Horas Ingeniero: 0 X ljñj Total: jñ  Costo Refacciones: ñj  Costo Servicio Externo: ñjñ | |
| DEPARTAMENTO SOLICITANTE  Recibido de Conformidad por: ñ Fecha: 21-Nov-2019  Comentarios: jk | |