 INGENIERÍA BIOMÉDICA

|  |  |
| --- | --- |
| No. DE CONTROL: 3  No. DE SERIE 100907092423  EQUIPO: BASE HUMIDIFICADORA | SOLICITUD DE SERVICIO. FOLIO: 6  FECHA DE SOLICITUD: 04/Nov/2019  FECHA DE TERMINACIÓN: 18/Nov/2019 |
| DEPARTAMENTO SOLICITANTE  Departamento: Reporta:  Falla Reportada: | |
| INGENIERÍA BIOMÉDICA  Recibe: Asignado A: Ermenejildo  Trabajo Realizado: | |
| FALLA ENCONTRADA  Equipo Defectuoso | PARTES NUEVAS |
| TRABAJO REALIZADO  Trabajo Realizado |
| OBSERVACIONES | |
| COSTOS ESTIMADOS  Horas Ingeniero: 0 X Total:  Costo Refacciones:  Costo Servicio Externo: | |
| DEPARTAMENTO SOLICITANTE  Recibido de Conformidad por: Fecha:  Comentarios: | |