

Inolab Especialistas de Servicio S.A. de C.V. Aniceto Ortega no. 1341 Col. del Valle C.P. 03100 Alcaldía Benito Juárez Ciudad de México Tel. 55 5524 2429 con 5 líneas

FOLIO

27856





N/A











Armando Moreno Medina



MM Group	CIE	COULT	ĒR	Best conditions for	your success		SCIENTIF	C REFRIGERATORS	
			REPOR1	TE DE SERVIO	CIO (FSR)				
CLIENTE / EMPRESA: Leben-Lab, S de R.L. de C.V. TELS. EXT. Y FAX. (55)55242429 ext.110						EQUIPO: Analizador de Partículas			
PARTAMENTO: Lab	oratorio		DIRECCIÓN: Aniceto Ortega 1 Juárez	DIRECCIÓN: Aniceto Ortega 1341 Col. Del Valle C.P. 03100, Del. Benito Juárez MARCA: BECKI			MAN COULTER		
MBRE DEL RESPO	NSABLE: Alejano	Ira Jimenez	LOCALIDAD: Ciudad de Méxic	LOCALIDAD: Ciudad de México MODELO: LS 13			3320		
EPORTADO POR: Alejandra Jimenez			MAIL: laboratorio@lebenlab.co	MAIL: laboratorio@lebenlab.com.mx NO SERIE: AV3			9787		
						ID: LEB-EQ-01			
SOLICITUD DE SERVICIO		INI	CIO DE SERVICIO		FIN DE SERVICIO	DE SERVICIO			
211		FECHA	ECHA HORA		HORA		FALLA REPORTADA:		
		05/05/2022	10:55:07				FALLA		
FECHA	HORAS SERVICIO		ACCIONES REALIZADAS						
05-05-2022	7	PROCEDIMIENTOS DE MANTENIMIETNO PREVENTIVO REVISION DEL INSTRUENTO Y PRUEVAS PRE-MTTO: SE ENCONTRO QUE EL MODULO DPS PRESENTA BAJO NIVEL DE VACIO 9-10 "H2O, MANTENIMIENTO A BANCO OPTICO LS13320: LIMPIEZA INTERNA, EXTERNA OPTICA Y ELECTRONICA. MANTENIMIENTO A MODULO DPS: LIMPIEZA INTERNA, EXTERNA OPTICA Y ELECTRONICA, SE REVISO UNIDAD DE VACIO, SE REEMPLAZO FILTRO HEPA EN CABEZAL, SE COLOCA BOLSA DE SESECHOS NUEVA, SE VERIFICA FUNCIONAMIENTO, NIVEL DE VACIO CORRECTO "18-20 H2O MANTENIMIENTO A MODULO ULM: LIMPIEZA INTERNA, EXTERNA OPTICA Y ELECTRONICA, SE ENCONTRO ALGUNOS LENTES DE CAMARA PIDS CON IMPREGNACION DE MUESTRA, SE REALIZO LIMPIEZA SE RECOMIENDA REMPLZAR LENTES DE PIDS CIRCULARES, SE ESCUCHA RUIDO ANORMAL EN PROPELA, SE ENCONTRO DESGASTE DE BUSHING Y BANDA; SE RECOMIENDA REEMPLAZAR BUSHING, ORING Y BANDA DE PROPELA EQUIPO QUEDA OPERANDO CORRECTAMENTE, BAJO LAS RECOMENADACIONES DESCRITAS EN ESTE FOLIO						TIPO DE PROBLEMA	
								• N/A	
							TIPO DE SERVICIO		
								Mant. Prev.	
							TIPO DE CONTRATO		
							• Otro		
TAL DE HRS.	7								
NÚMERO DE PARTE CANTIDAD			DESCRIPCIÓN			FUNCIONANDO AL 100%			
								• Si	
OBSE	RVACIONES:								
DEBE REEMPLZA	R PARA MODUL	O ULM : BANDA BUSHIN	G Y ORING DE PROPELA Y LENTES CII	RCULARES DE CAMAR	A DE PIDS				
PRÓXIMO SERVICIO / FECHA				CLIENTE			REPRESENTANTE DE SERVICIO		

FECHA NOMBRE FIRMA NOMBRE Y FIRMA

La firma de este documento es unicamente para evidenciar las actividades realizadas por el Ingenierio de servicio. El Servicio se considera finalizado con la entrega del informe final en original (cuando aplique)