





REPORTE DE SERVICIO (FSR)

CLIENTE / EMPRESA: Leben Lab	TELS. EXT. Y FAX. 55 5524 2429	EQUIPO: Incubadora Refrigerada
DEPARTAMENTO: Laboratorio	DIRECCIÓN: Aniceto Ortega No.1341, Col. Del Valle , C.P. 03100	MARCA: BINDER
NOMBRE DEL RESPONSABLE: Alejandra Jiménez	LOCALIDAD: Benito Juarez, CD MX	MODELO: KB-053-UL
REPORTADO POR: Alejandra Jiménez	MAIL: laboratorio@lebenlab.com	NO SERIE: 20180000019616
		ID: N/A

SOLICITUD DE SERVICIO		INICIO DE SERVICIO		FIN DE SERVICIO		FALLA REPORTADA:	N/A
8747		FECHA	HORA	FECHA	HORA		
		07/03/2023	9:00:00	08/03/2023	10:00:00		
FECHA	HORAS SERVICIO	ACCIONES REALIZADAS				FALLA ENCONTRADA	
07-03-2023	3	Se verifica área y estado inicial del equipo.					TIPO DE PROBLEMA
		Se verifican funciones de encendido del equipo y display.					• N/A
		Limpieza y verificación de cámara interna y externa del equipo.					
		Limpieza de accesorios y componentes del equipo, (rejillas, bisagras, etc).					TIPO DE SERVICIO
		Revisión y limpieza de componentes eléctricos y electrónicos del equipo.					• Mant. Prev.
		Revisión y limpieza de componentes de refrigeración del equipo.					
		Medición de voltaje, corriente y frecuencia del equipo.					TIPO DE CONTRATO
		Se deja encendido el equipo y se coloca etiqueta.					• Servicio Puntual
TOTAL DE HRS.	3						
NÚMERO DE PARTE	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN				FUNCIONANDO AL 100%	
						• Si	

OBSERVACIONES:

Finaliza mantenimiento, el equipo funciona correctamente.

PRÓXIMO SERVICIO / FECHA	CLIENTE			REPRESENTANTE DE SERVICIO
MANTTO. PREV MAR. 2024	09/03/2023	Alejandra Jiménez Suárez		
	FECHA	NOMBRE	FIRMA	NOMBRE Y FIRMA

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