S/R **N° DE ACTIVO:** 

DESCRIPCIÓN: INFORMÁTICA TECNOLOGÍA Y SALA

N° SERIE:

MARCA:

MODELO:

FRECUENCIA MANTENCIÓN: RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

REUNIONES YORK YGFC06CBAHEFXXL-E F6008003FB09988 **ENE-ABR-JUL-OCT** 

**JEFE DE AREA** +56 9 4402 9787 SUPERVISOR DE AREA +56 9 7708 9643

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



