

# Orden de Trabajo

ORDEN Nº	17	HOSPITAL:	Prueba
DIRECCION:	Prueba	TELEFONO:	667788
DESCRIPCION:	reparacion de equipo		
EQUIPO:	VEX	ID EQUIPO:	S&P
FABRICANTE:	fabricante momentaneo	SERIE:	CL_8
MODELO:	CVTT 18/18	UBICACION:	Piso:4-Unidad:Cirugia general y especialidades
TIPO DE MANTENIMIENTO		MANTENIMIENTO	
PREVENTIVO		INTERNO	
AUTORIZADA		SUPERVISOR DE EJECUCION	
patricio		patricio	
ENCARGADO DE MANTENIMIENTO		FECHA EMISION	
responsable momentaneo		24-11-2017	
COSTO APROXIMADO		FECHA PROGRAMADA	
10000		2017-09-30	

FALLAS O AVERIAS PRESENTADAS	TRABAJOS SOLICITADOS

REPUESTOS REQUERIDOS			
CODIGO	DESCRIPCION DEL REPUESTO	CANT. PLANIF	CANT. UTILIZADA

OBSERVACIONES

COSTO:	
FINALIZACION DE TRABAJOS	

REVISADO	FECHA	FIRMA ENCARGADO HOSPITAL	APROBADO	FIRMA ENCARGADO MANTENIMIENTO