

# Orden de Trabajo

ORDEN Nº	1111	HOSPITAL:	Prueba
DIRECCION:	Prueba	TELEFONO:	667788
DESCRIPCION:			
EQUIPO:	BALANZA	ID EQUIPO:	S/N
FABRICANTE:	SECA	SERIE:	EM_P2-BALANZA1
MODELO:	S/M	UBICACION:	Piso:2-Recinto:recinto momentaneo
TIPO DE MANTENIMIENTO		MANTENIMIENTO	
PREVENTIVO		INTERNO	
AUTORIZADA		SUPERVISOR DE EJECUCION	
patricio		patricio	
ENCARGADO DE MANTENIMIENTO		FECHA	
SIN RESPONSABLE		14-11-2017	
COSTO APROXIMADO		FECHA PROGRAMADA	
0		2017-11-15	

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