

Orden de Trabajo

ORDEN Nº	18	HOSPITAL:	Prueba
DIRECCION:	Prueba	TELEFONO:	667788
DESCRIPCION:	asd		
EQUIPO:	chiller	ID EQUIPO:	Rhoss
FABRICANTE:	fabricante momentaneo	SERIE:	CL_1
MODELO:	WK01100016	UBICACION:	Piso:1-Unidad:Cirugia general y especialidades
TIPO DE MANTENIMIENTO		MANTENIMIENTO	
PREVENTIVO		INTERNO	
AUTORIZADA		SUPERVISOR DE EJECUCION	
patricio		patricio	
ENCARGADO DE MANTENIMIENTO		FECHA	
responsable momentaneo		29-09-2017	

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