

ORDEN Nº

Orden de Trabajo

HOSPITAL: Prueba

DIRECCION:	Prueba				TELEFONO : 667788						
DESCRIPCION:	asd										
EQUIPO:	VEX				ID EQUIPO: S&P						
FABRICANTE:	FABRICANTE: fabricante momentaneo					SERIE: CL_10					
MODELO: CVB-240/180N					UBIC	ACION:	Piso:1-Unida	ia general y especialidades			
TIPO DE MANTENIMIENTO					MANTENIMIENTO						
PREVENTIVO					INTERNO						
AUTORIZADA					SUPERVISOR DE EJECUCION						
patricio					patricio						
ENCARGADO DE MANTENIMIENTO					FECHA						
responsable momentaneo					29-09-2017						
<u>'</u>											
FALLAS O AVERIAS PRESENTADAS						TRABAJOS SOLICITADOS					
REPUESTOS REQUERIDOS											
CODIGO	DESCRIPCION DEL F	L REPUESTO CANT.			PLANIF CANT			. UTILIZADA			
OBSERVACIONES											
совто:											
FINALIZACION DE TRABAJOS											
REVISADO FECHA		A	FIRMA ENCARGAI HOSPITAL		APROBADO			FIRMA ENCARGADO MANTENIMIENTO			
I			l								