

Orden de Trabajo

ORDEN Nº	1119	HOSPITAL:	Prueba
DIRECCION:	Prueba	TELEFONO:	667788
DESCRIPCION:	ZXCDC		
EQUIPO:	CAMA 8	ID EQUIPO:	1
FABRICANTE:	fabricante momentaneo	SERIE:	EM_P3-CAMA8
MODELO:	1	UBICACION:	Piso:3-Recinto:recinto momentaneo
TIPO DE MANTENIMIENTO		MANTENIMIENTO	
PREVENTIVO		INTERNO	
AUTORIZADA		SUPERVISOR DE EJECUCION	
patricio		patricio	
ENCARGADO DE MANTENIMIENTO		FECHA EMISION	
responsable momentaneo		10-04-2019	
COSTO APROXIMADO		FECHA PROGRAMADA	
0		2018-06-28	

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