

# Orden de Trabajo

ORDEN Nº	46	HOSPITAL:	
DIRECCION:		TELEFONO:	
DESCRIPCION:	PIERDE AGUA		
EQUIPO:		ID EQUIPO:	
FABRICANTE:		SERIE:	El_1P-14
MODELO:		UBICACION:	Piso:1-Unidad:Cirugia general y especialidades
TIPO DE MANTENIMIENTO		MANTENIMIENTO	
PREVENTIVO		INTERNO	
AUTORIZADA		SUPERVISOR DE EJECUCION	
patricio		patricio	
ENCARGADO DE MANTENIMIENTO		FECHA EMISION	
		30-08-2023	
COSTO APROXIMADO		FECHA PROGRAMADA	
0		2023-08-31	

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