

Orden de Trabajo

ORDEN Nº	1150		HOSPITAL:	Prueba					
DIRECCION:	Prueba	TELEFONO	667788	667788					
DESCRIPCION:	ree								
EQUIPO:	PO: CAMA 15			1					
FABRICANTE:	fabricante mo	mentaneo	SERIE:	EM_P3-CA	EM_P3-CAMA15				
MODELO: 1			UBICACION	: Piso:3-Red	cinto:recinto momentaneo				
	TIPO DE MAN	ITENIMIENTO	MANTENIMIENTO						
PREVENTIVO			INTERNO						
AUTORIZADA			SUPERVISOR DE EJECUCION						
	ricio	patricio							
ENCARGADO DE MANTENIMIENTO			FECHA EMISION						
responsable momentaneo			21-03-2023						
COSTO APROXIMADO			FECHA PROGRAMADA						
	()	2023-03-24						
FAL	AS PRESENTADAS	TRABAJOS SOLICITADOS							
REPUESTOS REQUERIDOS									
CODIGO		DESCRIPCION DEL REPUESTO	CANT. PLANIF		CANT. UTILIZADA				
000.00		DESCRIPTION DEL REI SEGIO	OAITT LAIT		GART. GTELEADA				
		OBSERV	ACIONES						
OBSERVACIONES									
COSTO:									
FINALIZACION DE TRABAJOS									

REVISADO	FECHA	FIRMA ENCARGADO HOSPITAL	APROBADO	FIRMA ENCARGADO MANTENIMIENTO