

# Orden de Trabajo

ORDEN Nº	1145	HOSPITAL:	Prueba
DIRECCION:	Prueba	TELEFONO:	667788
DESCRIPCION:	cambio total		
EQUIPO:	CAMA 17	ID EQUIPO:	nro serie momentaneo
FABRICANTE:	fabricante momentaneo	SERIE:	EM_P2-CAMA17
MODELO:	modelo momentaneo	UBICACION:	Piso:2-Recinto:recinto momentaneo
TIPO DE MANTENIMIENTO		MANTENIMIENTO	
PREVENTIVO		INTERNO	
AUTORIZADA		SUPERVISOR DE EJECUCION	
patricio		patricio	
ENCARGADO DE MANTENIMIENTO		FECHA EMISION	
responsable momentaneo		21-09-2021	
COSTO APROXIMADO		FECHA PROGRAMADA	
0		2021-09-23	

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