

## Orden de Trabajo

ORDEN Nº	1151		HOS	SPITAL:	Prueba				
DIRECCION:	Prueba	TEL	EFONO:	667788					
DESCRIPCION:	dsssssss								
EQUIPO:	CAMA 11		ID E	QUIPO:	1				
FABRICANTE:	fabricante mo	mentaneo	SER	IIE:	EM_P3-CAMA11				
MODELO: 1			UBIC	CACION:	Piso:3-Recir	nto:recinto momentaneo			
	TIPO DE MAN	ITENIMIENTO		MANTENIMIENTO					
PREVENTIVO			INTERNO						
AUTORIZADA			SUPERVISOR DE EJECUCION						
	patricio								
EN	FECHA EMISION								
	responsable	momentaneo	21-03-2023						
	FECHA PROGRAMADA								
	2023-03-22								
FAL	LAS O AVERIA	AS PRESENTADAS	TRABAJOS SOLICITADOS						
		REPUESTOS	REQUERIDOS						
CODIGO		DESCRIPCION DEL REPUESTO	CANT. PLANIF CANT. UTILIZADA						
002.00				-					
OBSERVACIONES									
COSTO:									

**FINALIZACION DE TRABAJOS** 

REVISADO	FECHA	FIRMA ENCARGADO HOSPITAL	APROBADO	FIRMA ENCARGADO MANTENIMIENTO