

Orden de Trabajo

| | | | |
|----------------------------|-----------------------|-------------------------|-----------------------------------|
| ORDEN Nº | 1144 | HOSPITAL: | Prueba |
| DIRECCION: | Prueba | TELEFONO: | 667788 |
| DESCRIPCION: | cambio ruedas | | |
| EQUIPO: | CAMA 18 | ID EQUIPO: | nro serie momentaneo |
| FABRICANTE: | fabricante momentaneo | SERIE: | EM_P2-CAMA18 |
| 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 | | 15-04-2021 | |
| COSTO APROXIMADO | | FECHA PROGRAMADA | |
| 100000 | | 2021-04-21 | |

| 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 |
|----------|-------|-----------------------------|----------|----------------------------------|
| | | | | |