



Código N° 91

N° 00007 - 00370467

FECHA 06/02/2024

PYC

Ruta de la tradición 4699 (B1839FQF) E. Echeverría - Bs.As.  
Telefax: 4693-4008 Líneas Rotativas  
www.avedis.com.ar e-mail: info@avedis.com.ar

C.U.I.T.N°: 30-66181642-9  
Ingresos Brutos: N° 30-66181642-9  
Inicio de Actividades: 01/07/94

IVA RESPONSABLE INSCRIPTO

Señor/es: Hospital de Curuzú "Fernando Irastorza" O/C  
Dirección: Berón de Astrada y Rafael Berastzo Loc.: Curuzú Cuatiá  
IVA: Resp. Insc.: ☐ Resp. No Insc.: ☐ No Resp.: ☐ Exento: ☐ C. Final: ☐ Resp. Monotributo: ☐ C.U.I.T.: \_\_\_\_\_

Remitimos a Uds. la siguiente mercadería:

Confeccionó: M.O KM: 73074 Hora de Ingreso: 11:20 Egreso: 13:30

PROD. Entregamos tubos con la siguiente numeración y número de lote

ITEM	N° TUBO	LOTE	M³	ITEM	N° TUBO	LOTE	M³
1	Berr.to segun Orden de Servicio, N°: 00001-00002446			13			
2				14			
3				15			
4				16			
5				17			
6				18			
7				19			
8				20			
9				21			
10				22			
11				23			
12				24			

PROD. Recibimos tubos con la siguiente numeración y número de lote

ITEM	N° TUBO	M³	ITEM	N° TUBO	M³	ITEM	N° TUBO	M³
1			1			1		
2			2			2		
3			3			3		
4			4			4		
5			5			5		
6			6			6		
7			7			7		
8			8			8		

[Firma]  
FIRMA

N de Legajo

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA  
HOSPITAL Dr. Fdo. IRASTORZA  
Bérón de Astrada N° 1350  
3460 - Curuzú Cuatiá (Ctes.)

[Firma]  
ACLARACIÓN DE FIRMA

Informamos a nuestros clientes que pasados los 90 días sin haber retirado los cilindros de su propiedad, la empresa no aceptara ningún tipo de reclamo

REMITO MEDICINAL Original Duplicado Triplicado Cuadruplicado





**AVEDIS®**  
PRODUCTORA DE GASES

TECNO AGRO VIAL S.A.

PLANTA INDUSTRIAL Y VENTAS

Ruta de la Tradición 4699 (B1839FQF) E. Echeverría - Bs. As.

Telefax: 4693-4008 Líneas Rotativas

www.avedis.com.ar e-mail: info@avedis.com.ar

**X**

**ORDEN DE SERVICIO TECNICO**

DOCUMENTO NO VALIDO COMO FACTURA

Nº 00001 - 00002446

FECHA 06/02/2024

C.U.I.T.Nº: 30-66181642-9  
Ingresos Brutos Nº: 30-66181642-9  
Inicio de Actividades: 01/07/94

Pyc

IVA RESPONSABLE INSCRIPTO

Señor/es: Hospital de Curuzú "FERNANDO IRASTORZA" O/C

Dirección: Berón de Astrada y RAFAEL PERAZZO Loc.: CURUZU CUATIA

IVA: Resp. Insc.: ☐ Resp. No Insc.: ☐ No Resp.: ☐ Exento: ☐ C. Final: ☐ Resp. Monotributo: ☐ C.U.I.T.: ☐

SUPERVISOR

TECNICO/S /OPERADORES Ucampo MANCOS

HORAS INCURRIDAS

DESDE: 11:20 HASTA: 13:30 TOTAL:

MATERIALES UTILIZADOS

Descripción del Material: Orden de servicio según Merito N° 00007-00370467

Presión: 11bar TAV-605 V. de sep

Nivel: 65 tap: 0111 tap: 0112

P. de línea: 10 set: 170 set: 170

P. de consumo: G, S F. de cal: 01-08-2023

LUMINARIAS: 2 FUNCIONAN F. de uto: 01-08-2023

OBSERVACIONES DEL TECNICO

se realizó releveamiento tecnico en Presión criogenica, con su respectivo check list.

se iso ajuste de V. de sep. por motivo de FUGA leve en la conexión, queda sin FUGA

NOTA: La firma de este comprobante implica la certificación de que los trabajos realizados e inscriptos son a entera satisfacción del usuario y la recepción de una copia del presente.

FIRMA

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA  
HOSPITAL Dr. Fdo. IRASTORZA  
Berón de Astrada N° 1350  
3460 - Curuzú Cuatía (Ctes.)

ACLARACIÓN DE FIRMA



CHECK LIST REVISIÓN INSTALACIONES  
DE GASES MEDICINALES



Nº 00000311

IDENTIFICACIÓN  
Clínica / Hospital: HOSPITAL "FERNANDO IRASTORZA"  
Inspeccionado por: LOZAMPO MARCOS  
Orden de Servicio Técnico Asociada: 00001-00002446

Dirección: BARRIO DE ESTRADA Y PERAZZO  
Fecha Inspección: 06-07-2024

Estado Visual del Tanque TAV- <u>605</u>		Fecha Vencimiento Válvula de Seguridad: <u>01-08-2025</u>	
Item	SI	NO	COMENTARIO
Limpieza Requerida		✓	
Requiere Pintura		✓	
Presencia de Congelamiento		✓	
Hermeticidad en Válvulas	✓		
Presión / Nivel	N/A	N/A	Bar: <u>11 BAR</u> in H2O: <u>65</u>

Estado Visual del Tanque TAV-		Fecha Vencimiento Válvula de Seguridad:	
Item	SI	NO	COMENTARIO
Limpieza Requerida			
Requiere Pintura			
Presencia de Congelamiento			
Hermeticidad en Válvulas			
Presión / Nivel	N/A	N/A	Bar: in H2O:

Gasificador y tuberías de interconexión			
Item	Acorde	Deficiente	COMENTARIO
Condición Estructural Gasific.	✓		
Congelamiento Gasificador		✓	
Congelamiento Tuberías		✓	
Hermeticidad del Sistema	✓		

Seguridad y Prevención			
Item	Acorde	Deficiente	COMENTARIO
Calcos en Tanque	✓		
Letrero Prohibido Estacionar/Fumar	✓		
Letrero Uso EPP	✓		
Letrero Riesgo Electrico en Tablero	✓		

Sistema Suministro de Emergencia			
Item	Acorde	Deficiente	COMENTARIO
Condición Estructural	✓		
Condición Flexibles	✓		
Condición Válvulas	✓		

Válvulas y conexiones					
Item	Acorde	Deficiente	COMENTARIO	Marca/Rango	Fecha Última Calibración
Precintos en Válvulas			<u>GRUPE</u>		<u>01-08-2023</u>
Manómetro/Nivel Tanque			<u>MANOMETRO: FIMA 0-30 M-2023-043</u>		
Manómetros Cuadro Regulación			<u>NIVEL: WIKALL 0-150 IN H2O M-2021-504</u>		
Estado Reguladora Back Up			<u>LINEA: WIKALL 0-70 (KPA) M-2023-044</u>		
			<u>CONSUMO: WIKALL 0-16 M-2023-045</u>		

Firma

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA  
HOSPITAL Dr. Fdo. IRASTORZA  
Barrío de Astrada Nº 1350  
3460 - Curuzú Cuatiá (Ctes.)

Aclaración

Se deja constancia que se ha constatado las tareas a realizarse y se ha procedido a efectuarlas consecuentemente, el usuario interviniente ha firmado de conformidad con las mismas, obteniendo copia del presente.

El mismo no debe ser tomado como garantía en ningún caso.