

IVA RESPONSABLE INSCRIPTO

Señor/es: CLINICA SANTA CECILIA

O/C

Dirección: AVACUO 1098

Loc.: PURPOS

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

Remitimos a Uds. la siguiente mercadería: OST N° 01-2504

Confección: Unidulcer Hora de Ingreso: Egreso:

PROD.

Entregamos tubos con la siguiente numeración y número de lote

ITEM	N° TUBO	LOTE	M³	ITEM	N° TUBO	LOTE	M³
1				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		

N de Legajo

ACLARACIÓN DE FIRMA

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



AVEDIS®
PRODUCTORA DE GASES

Camino de Cintura 4699 (B1839FQF) - Urgencias: 15-4412-8888
avedisgases@arnet.com.ar // info@avedis.com.ar // www.avedis.com.ar

ORDEN DE SERVICIO TÉCNICO

DOCUMENTO NO VALIDO COMO FACTURA

N° 00001 - 00002504

FECHA 18/03/27

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

IVA RESPONSABLE INSCRIPTO

Señor/es: CINCO SANTA COSA

Dirección: AYACUCHO 1048

Loc.: Quilmes

O/C

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

Supervisor: Marina / VANDICION

N° REMITO ASOCIADO: 07-378P57

Hora de llegada: Hora de retiro:

M. Preventivo ☐ M. Correctivo ☐ Emergencia ☐ Visita ☐

TÉCNICOS:

1 VANDICION

2 MARTINEZ

3

4

RECINTO CRIOGENICO

DATOS TAV TAV

Cap. Evaporador [Nm3/h]:

Nivel tanque [mmH2O]:

Presión tanque [Bar]:

Presión C. Reg (S.R) [Bar]:

Presión C. Reg (Reg) [Bar]:

PeP_Presión Inicio [Bar]:

PeP_Presión Fin [Bar]:

Eco_Presión apertura [Bar]:

VS1_n°:

VS2_n°:

Vencimiento VS:

P. barral [Bar]: Alta (baja)

Barral: Reg.:

Vencimiento barral:

SALA DE MÁQUINAS

Sala N° / SIGMA

1P07

Presión AC [Bar]

7

Presión VAC [Bar]

-0,70

Cuadro Filtrado_1

Activo / Reserva

Cuadro Filtrado_2

Activo / Reserva

Secador n°

STADON N°1 ON FALLA

Purga automática

Compresor

Bba. vacío

Punta (n°)

Tiempo marcha

Tiempo parada

MATERIALES UTILIZADOS:

OBSERVACIONES: SE ASISTE SEGUN LLAMADO AL TELEFONO DE EMERGENCIAS DEL DIA 18/03, DANDO AVISO DE QUE EL SECADOR N°1 ESTA EN FALLA.

- SE RETIRA DE SERVICIO LAS MAQUINAS PUESTAS EN SERVICIO EL SECADOR N°2, MIENTRAS QUE EL SECADOR N°1 VA A REVISION Y REPARACION.

[Firma]
FIRMA

[Firma]
ACLARACIÓN DE FIRMA