



REPORTE DE TRABAJO

Folio: 1011

Nombre del Tecnico: **Administrador Ecoref**

Fecha Llegada: **02/06/2020 00:03**

Fecha Retiro: **02/06/2020 00:35**

IDENTIFICACION CLIENTE

Empresa: **UNIMARC**

Id Local: **13**

Local: **LA TORRE I**

Dirección: **CARLOS PEZOA VELIZ # 10 AL 22**

Ciudad: **ANTOFAGASTA**

Tipo de Orden: **SERVICIO**

Detalle de Orden:

IDENTIFICACION DEL PROBLEMA

Equipo Intervenido:

Modelo:

N° Serie:

Problema: **INTERVENCION DE TERCEROS**

Trabajo Realizado:

Administrador Ecoref

acer

RLF P-11 0:27 02-06-2020



ECOREF CHILE

REGISTRADO MINISTERIO ECONOMIA

REPORTE DE TRABAJO

FOLIO N° 1

FECHA 0

HORA LLEGADA 0

HORA RETIRO 0

TECNICO RESPONSABLE

Nomb Apella

VEHICULO / PATENTE

KM INICIO

KM TERMINO

LOCAL:

CIUDAD:

IDENTIFICACION CLIENTE

EMPRESA:

DIRECCION:

TIPO DE ORDEN

1. SERVICIO

2. EMERGENCIA

3. MANTENCION

4. DIAGNOSTICO

5. EJECUCION PRESU

6. OTRO:

MODELO

IDENTIFICACION DE PROBLEMAS

EQUIPO INTERVENIDO

1. INTERVENCION DE TERCEROS

2. FALLA MECANICA

3. FALLA ELECTRICA

4. PROGRAMACION PARAMETROS

5. GAS REFRIGERANT

TRABAJO REALIZADO:

PARAMETROS/MEDICIONES/NIVELES BT*

TEMPERATURA

PRESIONES

REFRIGERANTE

SI CUMPLE

ALTA: 300

R.22

R.507

NO CUMPLE

BAJA: 70

R.404A

R.

REFRIGERANTE

ALTO

MEDIO

BAJO

ACEITE

ALTO

MEDIO

BAJO

PARAMETROS/MEDICIONES/NIVELES MT*

TEMPERATURA

PRESIONES

REFRIGERANTE

SI CUMPLE

ALTA: 200

R.22

NO CUMPLE

BAJA: 45

R.404

REFRIGERANTE

ALTO

MED

ACEITE

ALTO

MED

MATERIALES

DETALLE

VALORIZADO

CANT.

DETALLE

CANT.

3 pds/bra

OBSERVACIONES:

OT

solo Erris

FIRMA
NOMBRE
TIMBRE
CLIENTE

TECNICO RESPONSABLE

WWW.ECOREFCHILE.CL / ATENCIONCLIENTES@ECOREFCHILE.CL / FONO 057-2339813 / AVDA. QUEBRA