

FOLIO N° 5 FECHA LLEGADA HORA LLEGADA HORA RETIRO TECNICO 2020-05-01 07:20:00 2020-05-01 21:16:08 RESPONSABLE

IDENTIFICACION CLIENTE

EMPRESA: Santander	LOCAL: Local Centro
DIRECCION: Vivar	CIUDAD: Iquique

TIPO DE ORDEN: EMERGENCIA

IDENTIFICACION DE PROBLEMAS

EQUIPO INTERVENIDO :	MODELO:	N° SERIE:
PROBLEMA: FALLA MECANICA		
TRABAJO REALIZADO:		

PARAMETROS/MEDICIONES/NIVELES BT°		PARAMETROS/MEDICIONES/NIVELES MT°			
TEMPERATURA	PRESIONES	REFRIGERANTE	TEMPERATURA	PRESIONES	REFRIGERANTE
SI CUMPLE	ALTA: 200	R	SI CUMPLE	ALTA: 200	R
	BAJA: 200			BAJA: 200	
REFRIGERANTE: asdasd adas das		REFRIGERANTE: asdasd adas das			
ACEITE:		ACEITE:			

MATERIALES

CANTIDAD		DETALLE	VALORIZADO
----------	--	---------	------------

OBSERVACIONES: una observacion 2



FIRMA TECNICO David VIIIegas