

		FOLIO N° 1		
A	FECHA LLEGADA 2020-05-02 04:34:17	HORA LLEGADA 2020-05-02 04:34:17	HORA RETIRO	TECNICO RESPONSABLE Cod. 1

IDENTIFICACION CLIENTE										
EMPRESA: Santande	er		LOCAL: Local Centro							
DIRECCION: Vivar			CIUDAD: Iquique							
TIPO DE ORDEN: EMERGENCIA										
IDENTIFICACION DE PROBLEMAS										
EQUIPO INTERVENI	DO :			MODELO:	N° SERIE:					
PROBLEMA: PROGRAMACION PARAMETROS										
TRABAJO REALIZADO:										
PARAMETROS/MEDICIONES/NIVELES BT°			MATERIALES							
TEMPERATURA	PRESIONES	REFRIGERANTE	#	DETALLE						
CUMPLE	ALTA:									
	BAJA:									
REFRIGERANTE:										
ACEITE:										
OBSERVACIONES:										

FIRMA TECNICO

TIPO DE ORDEN: EMERGENCIA