

	FOLIO N° 1		
FECHA LLEGADA 2020-04-30 19:03:52	HORA LLEGADA 2020-04-30 19:03:52	HORA RETIRO 2020-05-04 20:42:27	TECNICO RESPONSABLE Cod. 1

## **IDENTIFICACION CLIENTE**

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

TIPO DE ORDEN: EMERGENCIA

## IDENTIFICACION DE PROBLEMAS

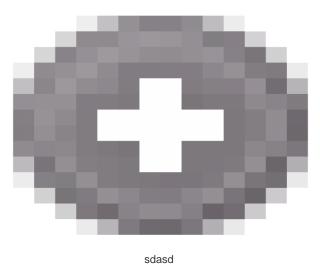
EQUIPO INTERVENIDO : MODELO: N° SERIE:						
PROBLEMA: PROGRAMACION PARAMETROS						
TRABAJO REALIZADO:						

PARAMETROS/ME	ARAMETROS/MEDICIONES/NIVELES BT°		MATERIALES		
TEMPERATURA	PRESIONES	REFRIGERANTE	#	DETALLE	
SI CUMPLE	ALTA: 456	["R.404"]	1	candado	
	BAJA: 123		1	motor	
REFRIGERANTE: ALTA					
ACEITE: MEDIA					

OBSERVACIONES: una observaciones



## FIRMA TECNICO



aaaaaa