

	FOLIO N° 1		
FECHA LLEGADA	HORA LLEGADA	HORA RETIRO	TECNICO
2020-04-30 19:03:52	2020-04-30 19:03:52		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: PROGRAMACION PARAMETROS					
TRABAJO REALIZADO:					

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

MATERIALES

OBSERVACIONES:			

FIRMA TECNICO



sdasd