



INGENIERO O TECNICO RESPONSABLE



REPORTE DE SERVICIOS

Nº 26740

Burndlenkud 11 12 20

Carrera 27 No. 15-24 - Celular: 317 750 8140

FIRMA DE QUIEN RECIBE A SATISFACCION

NOMBRE INGENIERO O TECNICO: (ELDY Marian Bubano)						
NOMBRE INGENIERO O TECNICO: LEIGY Marian Burbano EMPRESA: COOCEMS SONO IPS						
SEDE: BUNGELITURA						
NOMBRE DEL EQUIPO: Autoclowe						
MARCA: OSOTEK						
MODELO: pentalace 1250 AU SERIE: 04/640618						
UBICACIÓN: COSUltorio extentotogico CODIGO: 0408532						
INFRAESTRUCTURA: EQUIPO INDUSTRIAL: EQUIPO DE COMPUTO:						
EQUIPO BIOMEDICO: OTRO:						
MANTENIMIENTO PREVENTIVO: MANTENIMIENTO CORRECTIVO:						
DIAGNOSTICO: VERIFICACIÓN: INSTALACIÓN:						
PROBLEMA PRESENTADO:						
ACTIVIDADES						
Date we was desired dol on was						
Bueno Regular Malo N/A Peul Sico				general del Egolpo		
Revisión Condiciones Ambientales: SI NO N/A Peusica de empaçõe.						
Limpieza Interna del Equipo:	SI NO	N/A	cambio de empague.			
Limpieza Externa del Equipo:	SI NO	N/A	Peusich general del equipo Peusich de empaque. cambio de empaque. pruchas de funcionamiento:où.			
Pruebas de Funcionamiento:	SI NO	N/A			,	
Lubricación Partes:	SI NO F	N/A				
Edition Fulces.						
VERIFICACIÓN METROLOGICA						
Valor	Muestra 1	Muestra 2	Muestra 3	Promedio	Error	
	1					
				(
		REPUESTOS	UTTLTZADO	06		
	DETALLE	REPUESTUS	UILLIZADO	REFERENCIA	CANT	
				,		
empagee de pierto.				A	1	
OBSERVACIONES: EQUIPO FUNCIONA CORRECTAMENTE: SI NO						
se realize cambio de empaque novelo.						
& BIOMETRICAL						
Sepuridud y Confienza per la Vida						
DOCUMENTO CONTROLADO, PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL SIN AUTORIZACIÓN. V.02						
RH 202009 - 00247 (Gooem 11 anar.)						
Mud Ha Imbufflll Dra. Linda Fong						
Y MAN OF 1 1-100	and			Ocents and Panish	11. 12. 10. 1	