

INFORMACION DEL EDIFICIO**NOMBRE:****DIRECCION:** PRUEBA**COMUNA:****INFORMACION DEL SERVICIO****EQUIPO:** - Ningún fabricante -**TIPO DE EQUIPO:** Ascensor**CODIGO FM:** FMPRUEBAS**IDENTIFICACION CLIENTE:****TECNICO:** JORDAN AGUILERA**RUT:****CARGO:** Ingeniero**TIPO DE SERVICIO:** Garantia Tecnica**FECHA Y HORA INICIO DEL SERVICIO:** 16-08-2024 08:25**ESTADO DEL EQUIPO AL INICIAR:** OPERATIVO**OBSERVACION AL INICIAR:** asdas**FECHA Y HORA FINALIZACIÓN DEL SERVICIO:** 12-12-2024 09:30**ESTADO DEL EQUIPO AL FINALIZAR:** OPERATIVO**OBSERVACION AL FINALIZAR:** asdasda**APROBACION DEL SERVICIO****NOMBRES:** ytt**APELLIDOS:****RUT:** uu**FIRMA:****No se registro presupuesto**

