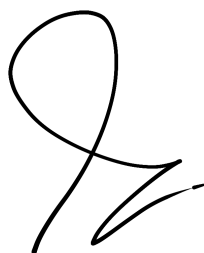


INFORMACION DEL EDIFICIO**NOMBRE:****DIRECCION:** PRUEBA**COMUNA:****INFORMACION DEL SERVICIO****EQUIPO:** - Ningún fabricante -**TIPO DE EQUIPO:** Ascensor**CODIGO FM:** FMPRUEBAS**IDENTIFICACION CLIENTE:****TECNICO:** JORDAN AGUILERA**RUT:****CARGO:** Ingeniero**TIPO DE SERVICIO:** Emergencia**FECHA Y HORA INICIO DEL SERVICIO:** 21-03-2024 12:43**ESTADO DEL EQUIPO AL INICIAR:** OPERATIVO**OBSERVACION AL INICIAR:** hhy**FECHA Y HORA FINALIZACIÓN DEL SERVICIO:** 21-03-2024 12:44**ESTADO DEL EQUIPO AL FINALIZAR:** OPERATIVO**OBSERVACION AL FINALIZAR:** tkgt**APROBACION DEL SERVICIO****NOMBRES:** tkg**APELLIDOS:** fh**RUT:** gj**FIRMA:****No se registro presupuesto**

