

FECHA: 2 / 6 / 2021

Cliente: CLINICA LAS ANDES
Dirección: LA FUENTE CUA #441
Ciudad: STGO. Fono contacto: _____

Equipo/Sistema: USEN Marca: QUANTA SYSTEM
Modelo: CYBER HU 100 Serie: CYH 0484-03M

Servicio:

☒ Mant Preventiva ☐ Mant Correctiva ☐ Otro (especificar) _____

Tipo de falla:

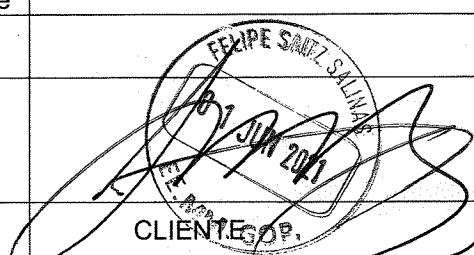
☐ Pieza quebrada ☐ Accesorio ☐ Ajuste/ Calibración ☐ Cambio repuesto
☐ Mecánica ☐ Eléctrica ☐ Software ☐ Alimentación / Batería
☐ Otra (especificar) _____

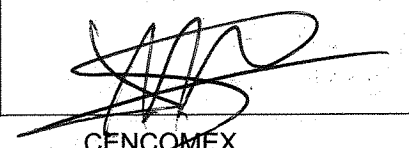
Descripción Trabajo:

REVISIÓN DE ESTACIONES ASICA
REVISIÓN Y CAMBIO DE BATERIA
DRENAJE Y LLENADO DE AGUA BATERIA.
AUDITORIA DE ENTONO.
PRUEBAS DE DISPARO.

Hora Inicio:

Hora Terminó:

Nombre	
Cargo	
Firma	 FELIPE SANZ SALAZAR CLIENTE COP.

Nombre	<u>JONCE FERNANDEZ</u>
Cargo	<u>ING. CIVIL ECONIMEX</u>
Firma	 CENCOMEX