

FECHA: 5 / 12 / 2022

Cliente: HOSP. DE COQUIMBO

Dirección: _____

Ciudad: COQUIMBO

Fono contacto: _____

Equipo/Sistema: IASON

Marca: QUANT SYSTEM

Modelo: CYBER TM 200

Serie: CYT0102-0119

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 ESTIMACIÓN FÍSICA.

DRENAJE Y CERRADO DE AGUA BI-DESALINADA.

CAMBIO DE FICHAS DE CHILLEN Y HUMEDAD.

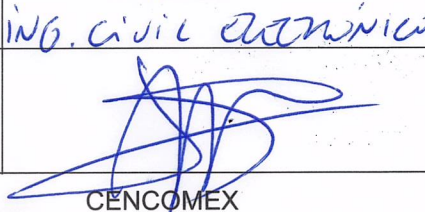
CAMBIO DE ENCHUFES Y PUERTOS DE DISIPAR.

CAMBIO DE ENCHUFES DE UPS Y REAJUSTE DE MARCHA DE IASON.

Hora Inicio:

Hora Termina:

Nombre	<u>Juan Carlos C.</u>
Cargo	<u>FEUS.</u>
Firma	
	CLIENTE

Nombre	<u>Jorge Fernández</u>
Cargo	<u>ING. CIVIL ECONÓMICO</u>
Firma	
	CENCOMEX