

FECHA: 14 / 5 / 2021

Cliente: HOSPITAL SAN PABLO DE CUZCO

Dirección: _____

Ciudad: CUZCO Fono contacto: _____

Equipo/Sistema: USON Marca: QUANTA SYSTEM

Modelo: CYBER TM Serie: CYT 0102-0119

Servicio:

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

Tipo de falla:

☐ Pieza quebrada ☐ Accesorio ☐ Ajuste/ Calibración ☐ Cambio repuesto

☐ Mecánica ☐ Eléctrica ☐ Software ☐ Alimentación / Batería

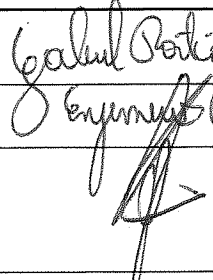
☐ Otra (especificar) _____

Descripción Trabajo:

- REVISIÓN DE ESTRUCTURA FÍSICA
- TRENADO Y CUIDADO DE AOA PIZCADA.
- CAMBIO DE PERNOS DE CHILLER Y HUMIDIDAD.
- REVISIÓN DE ANEXACIÓN DE ESPEJOS.
- CALIBRACIÓN DE ENTORNO Y PUNTERAS DE DESARROLLO.

Hora Inicio:

Hora Terminó:

Nombre	<u>Galvarino</u>
Cargo	<u>Gerente General</u>
Firma	
CLIENTE	

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