

FECHA: 13 / 6 / 2023

Cliente: HOSP. BASE DE VALDIVIA

Dirección: _____

Ciudad: VALDIVIA Fono contacto: _____

Equipo/Sistema: IPSON Marca: QUANTA SYSTEM

Modelo: CYPION TM 200 Serie: CYT 0623-0319

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:

- CAMBIO DE KIT SENSOR DE FLEJO.
- CAMBIO DE FILTRO DE CAJON
- DRENAJE Y LLENADO DE AGUA BIDESTILADA.
- CORRECCIÓN DE ERROR DE FLEJO.
- UPS S/N 900618 02 05 0028

Hora Inicio:

Hora Terminó:

Nombre	
Cargo	
Firma	
	CLIENTE <u>13/06/2023</u>

Nombre	<u>Jorge Fernandez</u>
Cargo	<u>ING. CIVIL AUTOMATIZADO</u>
Firma	
	CENCOMEX