

FECHA: 11 / 4 / 2022

Cliente: CLINICA TABANCONA
Dirección: _____
Ciudad: STGO Fono contacto: _____

Equipo/Sistema: Varon Marca: QUANTA SYSTEM
Modelo: CYBON TM 200 Serie: CYT 1043-0519

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.

- DRENAJE Y CLENADO DE AGUA BIDESTINADA.

- CAMBIO DE FILTROS DE CARBONES.

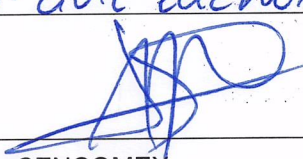
- CAMBIO DE FILTRO DE HUMEDAD.

- CALIBRACIÓN DE ENOSPIA.

Hora Inicio:

Hora Terminó:

Nombre	<u>Edmundo Aguado CM</u>
Cargo	<u>Tec. Edmundo Polzella</u>
Firma	
	CLIENTE

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