

FECHA: 24 / 11 / 2020

Cliente: UNIVERSIDAD DE CHILE
Dirección: SANTOS DUMONTE 999
Ciudad: STGO. Fono contacto: _____

Equipo/Sistema: USON Marca: GUANTA SYSTEM
Modelo: CYBON TM Serie: CYT 1130-0814

Servicio:

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

Tipo de falla:

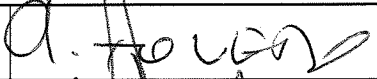
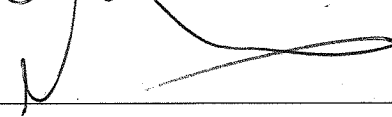
☐ Pieza quebrada ☐ Accesorio ☐ Ajuste/ Calibración ☐ Cambio repuesto
☐ Mecánica ☐ Eléctrica ☐ Software ☐ Alimentación / Batería
☐ Otra (especificar) _____

Descripción Trabajo:

- SE REALIZA MANT. COMPLETA A EQUIPO.
- SE REALIZA DRENAGE Y LLENADO DE AGUA BORDADA.
- SE REALIZA CAMBIO DE FILTROS DE CHILCONS Y FICHO DE HUMEDAD
- SE REALIZA MINERALIZ. DE ESPESOS Y DISOLUCION DE PNEUM. EQUIPO 100% OPERATIVO.

Hora Inicio:

Hora Terminó:

Nombre	
Cargo	
Firma	
CLIENTE	

Nombre	Jorge Fonnave
Cargo	ING. CIVIL ELECTRONICO
Firma	
CENCOMEX	