

FECHA: 17 / 10 / 2007

Cliente: Hosp. De CSTW

Dirección: _____

Ciudad: CSTW Fono contacto: _____

Equipo/Sistema: IASON Marca: QUANTA SYSTEM

Modelo: LITHO Serie: LHT 1039-1013

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
- REVISIÓN DE BASTIDERO (OK).
- CAMBIO DE DEIONIZO ANTIGUO.
- DRENAJE Y LLENADO DE AGUA BIDESELIADA.
- GUARDADO DE ENUNCIOS Y PRUEBAS DE D.S.P.A.

Hora Inicio:

Hora Terminó:

Nombre	<u>Daniela Cárdenas</u>
Cargo	<u>En jefe</u>
Firma	
	CLIENTE

Nombre	<u>Jorge Román</u>
Cargo	<u>ING. CIVIL AUTÓNOMO</u>
Firma	
	CENCOMEX