

FECHA: 10 / 6 / 2023

Cliente: CLINICA MINAFUNES

Dirección: _____

Ciudad: VIA DEL MAR

Fono contacto: _____

Equipo/Sistema: IASEN

Marca: OMATA SYSTEM

Modelo: U110 EW

Serie: CHU 1953-0622

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 BUDGETARIO (OK).

- CAMBIO DE FILTRO D.I.

- DRENAJE Y LLENADO DE AGUA BIDESECCIONADA.

- CALIBRACIÓN DE ENERGÍA Y PUNOS DE DISPON.

Hora Inicio:

Hora Terminó:

Nombre	
Cargo	
Firma	
	CLIENTE

Nombre	<u>INGE FERNANDA</u>
Cargo	<u>ING. CIVIL ECONOMICO</u>
Firma	
	CENCOMEX