

DATOS DEL CLIENTE

Cliente:

Contacto:

Teléfono:

Ciudad:

Contrato:

Daño fuera de Garantía:

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo:

Marca:

Modelo:

S/N:

Ubicación:

Placa:

TIPO DE SERVICIO

☐

Alistamiento

☐

Demostración

☐

Calibración

☐

Diagnóstico

☐

Capacitación

☐

Instalación

☐

Correctivo

☐

Otro

☐

Cortesía

☒

Preventivo

TIPO DE PROBLEMA

☐

Electrónico

☐

Neumático

☐

Producto

☐

Software

☒

Otro

Cual:

MHO Preventivo.

PROBLEMA:

Segunda visita de mantenimiento preventivo

TRABAJOS REALIZADOS

Revisión general por estado y funcionamiento, limpieza general, pruebas de desempeño y verificación de parámetros, según protocolo de mantenimiento preventivo adjunto, los cuales pasan exitosamente.

OBSERVACIONES:

Equipo funciona correctamente.

CLIENTE

Nombre:

Cargo:

Firma:

DURACIÓN DEL TRABAJO

H. Llegada:

H. Salida:

INSTRUMENTACIÓN S.A.

Nombre:

Cargo:

Firma: