

DATOS DEL CLIENTE

Cliente: Clínica Sinais V'Hais
Contacto: _____
Teléfono: _____
Ciudad: Bogotá
Contrato: _____
Daño fuera de Garantía: _____

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

Equipo: Ventilador
Marca: Conotryon
Modelo: Vola Comprensivo
S/N: CA104914
Ubicación: UG
Placa: _____

TIPO DE SERVICIO

☐ Alistamiento ☐ Calibración ☐ Capacitación ☐ Correctivo ☐ Cortesía
☐ Demostración ☐ Diagnóstico ☐ Instalación ☐ Otro ☒ Preventivo

TIPO DE PROBLEMA

☐ Electrónico ☐ Neumático ☐ Producto ☐ Software ☐ Otro Cual: _____

PROBLEMA:

2do mantenimiento preventivo por garantía.

TRABAJOS REALIZADOS

Verificación de estado físico y funcional, pruebas UT: leds, membrana, alarmas, fuga, CO₂, prueba de esfuerzo de batería, parámetros Ventiladores y limpieza general, nuevo protocolo

OBSERVACIONES:

Equipo en correcto funcionamiento.

CLIENTE

Nombre: Karen González Pardo
Cargo: Jefe Bomberos
Firma: Karen González P.

DURACIÓN DEL TRABAJO

H. Llegada: 12 pm
H. Salida: 1:30 pm

INSTRUMENTACIÓN S.A.

Nombre: Karen Monroy C.
Cargo: Ing. Servicio Técnico
Firma: Karen M.