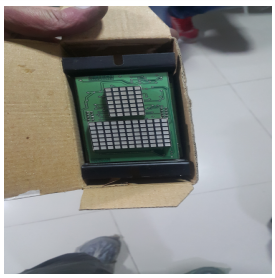
Nombre Formulario	**Reporte de mantenimiento V01**
Fecha Visita	**2022-08-31 15:39:47**
Usuario	**Tecnico802**
Fecha de generación	**2022-09-03**
Mapa	
Reporte Nº	**32377**
Técnico	**Edisson Mejía Diaz**
EDIFICIO Y/O CONJUNTO	**insi**
Torre	**SI**
Numero de torre	**Sede c**
HORA DE ATENCIÓN	**03:05 pm**
TIPO DE MANTENIMIENTO	**EMERGENCIA**
REPUESTOS	**Si**
CANTIDAD	**1**
DESCRIPCIÓN DEL REPUESTO	**indicador de cabina**
DESEA TOMAR FOTO	**Si**
TOME FOTO	
Observación de la foto	**indicador de cabina remplazado**
DESEA TOMAR OTRA FOTO	**Si**
TOME FOTO	

Observación de la foto	**se toma peso del repuesto para ser llevado y enviar dispocision final por parte gram**
OBSERVACIÓN GENERAL DEL ASCENSOR	**se instalo aceiteras de cabina . queda funcionando**
Firma TÉCNICO DE MANTENIMIENTO	
Firma ADMINISTRADOR (A) ENCARGADO DEL EDIFICIO	
Hora de salida	**03:39 pm**