servinariño	ORDEN DE SERVICIO		Pág. 1 de 1
	CODIGO: RMM- 08	VERSION: 0	VIGENCIA: 23 de agosto de 2017

Fecha solicitud	D	M	A	N° Orden	
	25	11	23		

TIPO DE SERVICIO *(marque con una X la opción escogida)*

						Solicitud atendida	D	M	A
Mantenimiento Preventivo		Mantenimiento correctivo	X	Calibración					
Otro		Cual:					25	11	2023

Nombre del equipo: DESCONEXION EQUIPOS GAS

Marca:	Referencia:	Serie:

Solicitado por (*Datos del trabajador)*		***Contratista*** *(Datos del técnico)*	
Nombre	GRACIELA RAMIREZ	**Nombre**	JAMES DELGADO
Cargo	AUXILIAR	**Empresa**	
Lugar	SENA AGRO	**Dirección**	CLL 9 # 40 04
		Teléfono	3183027566

Observaciones o Daño reportado por el trabajador

REALIZAR DESCONEXION DE EQUIPOS A GAS

Solución realizada y observaciones del técnico

SE DESCONECTA BAÑO MARIA, ESTUFA 3Q, ESTUFA 2Q, PLANCHA A GAS, SE CIERRA GAS DEL CILINDRI ESTACIONARIO

Observaciones

PENDIENTE RECONEXION

Firma del Trabajador



c.c 1004133567

Firma del Técnico



JAMES DELGADO

c.c



