

Proveedor externo
Actividad Interna

Ordén de trabajo No :	501
Fecha de inicio :	2021-08-28
Fecha de finalización :	2021-06-30

Hora de inicio:		Hora de termino:	
-----------------	--	------------------	--

Descripción del trabajo: Revisar Contactos en sanitarios	TIPO DE MANTENIMIENTO:	
	PREVENTIVO:	
	CORRECTIVO:	

Herramientas utilizadas :				
Cantidad :				

Repuestos utilizados :				
Cantidad :				

Equipo o instalación:	
Área:	
trabajo a efectuar:	
tiempo estimado:	

Responsable de ejecución: **Obed Pliego Salinas**

Responsable de mantenimiento: **Ana Alvarez Ordaz**

Firma: _____

Firma: _____

original: Ejecutor del
trabajo

copia: Jefe de
mantenimiento