



**Biotech Bolivia  
Ltda.**

**Informe de Servicio**

**Nº 000396**

ST-RE-02

**Asignado a:** Henry Clavijo Mayta

**Cliente:** CNS PAISE CANDELARIA - ORURO

**Dirección:** La Plata #6023, entre Adolfo Mier y Bolívar, Oruro, Bolivia

**Responsable:**

**Ciudad:** Ciudad de Oruro

**Equipo / Marca / Modelo:** Analizador - Snibe - Maglumi 800

**Contador / Hrs.:**

**Serie:** 010101001202220046-8

**Teléfono:**

**Fecha programada:** 29/05/2025

**Hora programada:** 09:30:00

**Descripción del problema:**

REVICION DE ALINEACION DE PIPETA, AJUSTE DE LAVADOR, LIMPIEZA SUPERFICIAL DE EQUIPO, PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO.

**Dentro de garantía:** No

**Fecha de conclusión:** 13-06-2024

**Tipo de Servicio**

**Mantenimiento Preventivo**



**Limpieza, Revisión y ajustes**



**Otros:**

**Descripción servicio realizado:**

REVICION DE ALINEACION DE PIPETA, AJUSTE DE LAVADOR, LIMPIEZA SUPERFICIAL DE EQUIPO, PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO.

**Material Utilizado**

**Código**

**Descripción**

**Cant.**

**Impresión técnica / recomendaciones:**

REALIZAR LOS MANTENIMIENTOS DIARIOS SEMANALES Y MENSUALES

**Inicio del servicio**

**Fin del servicio**

**Fecha:**

2025-05-28

**Fecha:**

2025-05-28

**Hora:**

13:06:10

**Hora:**

17:30:10

¿Se ha informado el estado inicial del equipo / instrumento al cliente?

Realizado

¿Se ha informado al cliente de las acciones tomadas?

Realizado

¿Se han hecho los registros en la bitácora del equipo?

Realizado

Fecha de la próxima visita

2025-05-28

**Responsable del servicio**

**Estado final del equipo:** \_\_\_\_\_Operativo\_\_\_\_\_

Vo. Bo. Firma del cliente

**Estimado cliente: por favor tomar nota que al firmar este formulario acepta las condiciones del mismo.**