

PAT

INDUSTRIAL SOLUTIONS

Piensa Applied Technologies S.A.

RUT: 76.065.206-7

Av. Américo Vespucio 1385, módulo 33, Parque Empresarial Spacioflex, Santiago

Fono: 56-2-2603-5423

Email: info@patindustrial.com

Reporte de Servicio (RS)

RS N° 734

DATOS CLIENTE	Razon Social Empresa: <u>Soprole S.A.</u>						RUT: <u>76.101.812-4</u>									
	Dirección del Servicio: <u>Jorge Alessandri Rodríguez #10.800</u>						Comuna: <u>San Bernardo</u>									
	Identificación Planta: <u>Soprole San Bernardo</u>				Depto.:		Sala:									
	Ciudad: <u>Santiago</u>		Nombre Contacto: <u>Luis Parra</u>			Telefono:		Mail:								
DATOS LLAMADA	Fecha Llamado:		Hora Llamado:		Código de Llamada:		ID Rep. Técnico:		Nombre Rep. Técnico:							
	Servicio Solicitado:		<input checked="" type="checkbox"/> Mant. Prevent.		<input type="checkbox"/> Cambio Repuest.		<input type="checkbox"/> Mant. Correctivo		<input type="checkbox"/> Prog. Formato		<input checked="" type="checkbox"/> Asist. Técnica		Código Servicio (EM, PM, MD, STR, STP)			
	Otro (indicar):		<u>STP</u>													
	Codigo de Sintoma:		Descripción Sintoma: <u>Revisión Dairy Pack J por falla reciente</u>													
TÉCNICO	ID Rep. Técnico: <u>LMV</u>		Nombre Rep. Técnico PAT: <u>Leonel Moraga Villa.</u>						Fecha Servicio: <u>06/09/2022</u>		Hora Inicio Servicio: <u>9:20</u>					
	Hora Inicio Viaje:		Km Inicial		Hora Llegada Inst.		Km Final		Total Kms		Continuación RS #:		Vehículo:			
	Plan de Servicio		Prim. Actividad		Tiempo		I.C.I		Seg. Actividad		Tiempo		Terc. Actividad		Tiempo	
FALLA	Nombre Contacto (Planta):						Telefono:		Mail:							
	Código Falla		Descripción Falla:													
DATOS EQUIPO	Modelo Equipo:				N° de Serie / TAG				Fecha Fabricación		Observación:					
	Modelo Controlador:				N° de Serie / TAG				Observación:							
	Otro Equipo				N° de Serie / TAG				Observación:							
	Otro Equipo				N° de Serie / TAG				Observación:							
REPUESTOS	Descripción Repuesto												Cantidad		Procedencia	
DESCRIPCION SERVICIO	Código Servicio Realizado				Hora Término: <u>10:20</u>		Fecha Termino: <u>06/09/2022</u>		Total Horas (In-Situ) Servicio: <u>1</u>							
	Servicio realizado / Observaciones: <u>- Revisión visual componentes</u> <u>↳ Algunos cables mal peinados, revisor reapete</u> <u>- Extracción info de programa</u> <u>- Revisión en trabajo</u>															
FIRMAS	Representante PAT: <u>Leonel Moraga V.</u>				Ciente 1: <u>Luis Parra</u>				Cliente 2:							
	RUT: <u>20.122.241-3</u>				RUT: <u>13.964.777-7</u>				RUT:							
	Firma representante PAT: <u>[Firma]</u>				Firma representante Cliente: <u>[Firma]</u>				Firma representante Cliente:							