

REPORTE DE ENTREGA DE EQUIPO

Razón social: JOSE MANUEL LUGO CUELLAR Fecha: 28/10/23
 Responsable de la obra: DRA. JOSE MANUEL MARTIN LUGO CUELLAR # de cliente: 895723518

Tipo de equipo:	Tipo de entrega:	# de orden de compra:	<input type="text"/>
Elevador <input checked="" type="checkbox"/>	Interna <input checked="" type="checkbox"/>	Equipos entregados:	<input type="text"/>
Rampa <input type="checkbox"/>	Externa <input type="checkbox"/>	Equipos pendientes:	<input type="text"/>
Modelo de equipo: <u>HWDICAP</u>	Vigencia de garantía: <input type="text"/>		

Condición	Aceptado	Rechazado	Observaciones
Sistema de elevación			
Estructura	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Rodamientos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Cables	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Niveles de acceso	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sistema hidráulico			
Tuberías	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Conexiones	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Unidad hidráulica	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Nivel de aceite	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sistema Eléctrico			
Operaciones de botoneras	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Funcionamiento sensores	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Elementos de iluminación	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Control de operación	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Estético			
Acabados	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Pinturas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Etiquetas de seguridad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

* Con la firma de este documento el/los equipos quedan a resguardo del cliente, para hacer valida la garantía es necesario tener cubierto el 100% del costo del equipo.

Se imparte capacitación a encargado en turno del uso adecuado del equipo para su buen funcionamiento.

Comentarios

Gerardo ORTIZ R.
 Nombre y firma de quien entrega

DRA. JOSE MANUEL MARTIN LUGO CUELLAR
 Nombre y firma de quien recibe