

REPORTE DE ENTREGA DE ELEVADORES					
RAZON SOCIAL: HOSPITALE RESPONSABLE DE OBRA: HOSPI		1		25 # DE SUCURSAL 25309	?
TIPO DE ELEVADOR:					
HANDICAP	CREW	V2	AUTOS	CARGA PUERTAS HIDRAULICAS	
# DE COLUMNAS: 4 PZAS A	LTURA DE COLUMNAS:	MTS VOLTAJE: O	110 V (V 220 V)	A0 V RECORRIDO DEL EQUIPO:	_MTS
HP: ○ 2 ○ 3 ○ 5 Ø	7.2 0 10 0 15 0 20	O MODELO DE EQUI	o: Elevad	or Camillas V2	
# DE ORDEN DE COMPRA:		ITREGADOS:		QUIPOS PENDIENTES:	
NÚMERO DE SERIE:	VIGENCIA DE	E GARANTÍA:	ano		
Condición	Aceptado	Rechazado	<u> </u>	Observaciones	
Sistema de elevación		Ĩ			
ESTRUCTURA RODAMIENTOS					
CABLES					
NIVELES DE ACCESO		V20-11			
Sistema Hidráulico					
TUBERIAS					
CONEXIONES		A CONTRACTOR			
UNIDAD HIDRAULICA					
NIVEL DE ACEITE					
Sistema Eléctrico		1	Ť		
OPERACIONES DE BOTONERAS FUNCIONAMIENTO SENSORES					
ELEMENTOS DE ILUMINACIÓN					
CONTROL DE OPERACIÓN					
Estético		W			
ACABADOS					
PINTURAS					
ETIQUETAS DE SEGURIDAD					- 0
Dispositivos de seguridad		1	į"		
VALVULA PARA CAIDAS					
MICROS DE PUERTAS PANEL DE SEGURIDAD					
PARO DE EMERGENCIA					
	ión y se imparte capacitaci	│ ón al encargado en :	sitio del uso adecua	do del equipo para su buen funcionamiento	*
COMENTARIOS:	1				
Se ve	palizan pr	vebas	con per	0 x Sin peso	
- P					
el egoripo y	puertos fo	incionan	Correc	tomente	
Se gusta velocidad de desenso y queste de					
Dury See	undo nivel	GE OF	5000	9000	
harry 2	1	i i			
	1 01	\mathcal{L}		O.L	
1	Joseph Ul	0		(March	
Ago 9	n Camana	Alegra	Adi	A Edicate Damiret Kong	
NOMBRE Y	FIRMA DE QUIEN ENTREGA	0	No	MBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE	

^{*} 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.