

REPORTE DE ENTREGA DE ELEVADORES

RAZON SOCIAL: Clinica Hospital CHUM SC FECHA: 22-03-25
RESPONSABLE DE OBRA: José Saldá Rmirez D # DE CLIENTE 30918 # DE SUCURSAL 24192

TIPO DE ELEVADOR:

☐ HANDICAP ☐ CREW ☐ V2 ☐ AUTOS ☐ CARGA ☐ PUERTAS HIDRAULICAS

DE COLUMNAS: 4 PZAS ALTURA DE COLUMNAS: 10 MTS VOLTAJE: ☐ 110 V ☒ 220 V ☐ 440 V RECORRIDO DEL EQUIPO: 575 MTS

HP: ☐ 2 ☒ 3 ☐ 5 ☐ 7.2 ☐ 10 ☐ 15 ☐ 20 MODELO DE EQUIPO: Elevador de carga tipo Camillas

DE ORDEN DE COMPRA: EQUIPOS ENTREGADOS: 1 Elevador EQUIPOS PENDIENTES:

NÚMERO DE SERIE: 158183 VIGENCIA DE GARANTÍA:

Condición	Aceptado	Rechazado	Observaciones
Sistema de elevación			
ESTRUCTURA	/		
RODAMIENTOS			
CABLES			
NIVELES DE ACCESO			
Sistema Hidráulico			
TUBERIAS	/		
CONEXIONES			
UNIDAD HIDRAULICA			
NIVEL DE ACEITE			
Sistema Eléctrico			
OPERACIONES DE BOTONERAS	N/A		
FUNCIONAMIENTO SENSORES			
ELEMENTOS DE ILUMINACIÓN			
CONTROL DE OPERACIÓN			
Estético			
ACABADOS	/		
PINTURAS			
ETIQUETAS DE SEGURIDAD			
Dispositivos de seguridad			
VALVULA PARA CAIDAS	/		
MICROS DE PUERTAS			
PANEL DE SEGURIDAD			
PARO DE EMERGENCIA			

*Se entrega manual de operación y se imparte capacitación al encargado en sitio del uso adecuado del equipo para su buen funcionamiento.

COMENTARIOS:

Se realizaron pruebas correspondientes del elevador de carga tipo camillas todo queda funcionando correctamente. A petición del cliente se leja persegula del alojamiento de cabina, puerta, techo, panel de seguridad y de alojamiento de la estructura los atigetas se le lejan al cliente que leja parteral para los electohimenes completo 3 electo imenes, 3 micros 3 rube micros (falta un imen para los puertos exteriores)

José Guevar Martínez

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN ENTREGA

Antonio Flores

NOMBRE 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.