

REPORTE DE ENTREGA DE EQUIPO

Folio: N° 01885


Razón social: CLUB DE GOLF Fecha: 17/MAYO/23
 Responsable de la obra: _____ # de cliente: 23340/21830

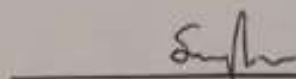
Tipo de equipo: _____ Tipo de entrega: _____ # de orden de compra: _____
 Elevador Interna Equipos entregados: 1
 Rampa Externa Equipos pendientes: 0
 Modelo de equipo: HANDICAP MEDIA Vigencia de garantía: 1 AÑO

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.

Comentarios SE REALIZAN PRUEBAS CON PESO Y SIN PESO EL ELEVADOR HANDICAP FUNCIONA CORRECTAMENTE. LOS COMPONENTES ELECTRICOS, MECANICOS E HIDRAULICOS ESTAN EN BUEN ESTADO. SE ENTREGA llAVE DE CONTROL
AREA DE SERVICIO 4272724091


JOSE LUIS CERANTES
 Nombre y firma de quien entrega


 Nombre y firma de quien recibe