

## REPORTE DE ENTREGA DE EQUIPO

Folio: No 01689

Razón social: MISIONES Y SALUD ECU Fecha: 11-11-22

Responsable de la obra: \_\_\_\_\_ # de cliente: 25210-16609

Tipo de equipo: \_\_\_\_\_ Tipo de entrega: \_\_\_\_\_ # de orden de compra: \_\_\_\_\_

Elevador  Interna  Equipos entregados: 2

Rampa  Externa  Equipos pendientes: \_\_\_\_\_

Modelo de equipo: Bomba TB EVOLUCION Vigencia de garantía:

Condición	Aceptado	Rechazado	Observaciones
<b>Sistema de elevación</b>			
Estructura	<input checked="" type="checkbox"/>		
Rodamientos	<input checked="" type="checkbox"/>		
Cables	<input checked="" type="checkbox"/>		
Niveles de acceso	<input checked="" type="checkbox"/>		
<b>Sistema hidráulico</b>			
Tuberías	<input checked="" type="checkbox"/>		
Conexiones	<input checked="" type="checkbox"/>		
Unidad hidráulica	<input checked="" type="checkbox"/>		
Nivel de aceite	<input checked="" type="checkbox"/>		
<b>Sistema Eléctrico</b>			
Operaciones de botoneras	<input checked="" type="checkbox"/>		
Funcionamiento sensores	<input checked="" type="checkbox"/>		
Elementos de iluminación	<input checked="" type="checkbox"/>		
Control de operación	<input checked="" type="checkbox"/>		
<b>Estético</b>			
Acabados	<input checked="" type="checkbox"/>		
Pinturas	<input checked="" type="checkbox"/>		
Etiquetas de seguridad	<input checked="" 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 entrega 1 equipo funcional sin algun detalle en instalación y probada.  
personal capacitado para el uso de equipo

José Yonca

Nombre y firma de quien entrega

José Yonca

Nombre y firma de quien recibe