

18107385565

Reference Number: Form Name: Submitter Name:

Submission Date: Location:

20190524-18107385565 Mantenimiento JHON JAIRO TAFURT RENDON
(jhon.tafurt.otis@gmail.com) | jhon.tafurt.otis@gmail.com
May 24, 2019 3:23:24 PM COT
Parqueadero Hospital Universitario Dei Valle #35, Cali, Valle del Cauca, Colombia May 24, 2019 3:23:02 PM COT [View Map]

CERTIFICADO DE MANTENIMIENTO

Lugar de Mantenimiento

Contrato

Edificio

No. Maquina

ID

Dirección

Ciudad

Tipo de contrato

Ruta

195105228

HOSPITAL UNIVERSITARIO EVARISTO

211443

ASCENSOR NEUROLOGIA

CALLE 5 No 35-08

CALI

OM

3040103

Máquina

Tipo de Máquina

Mes de Mantenimiento

Tecnología de Máquina

Ascensor

Mayo

CVF / DI / DI2 / HVP /IGBT / IP1 / IP2 / IRIS / LVF / LVP / MMR / MUSE / MVP / SAMIL / VF1 /

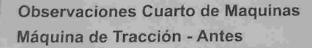
VF2 / VM1 / VM2 / VWF

Plan de Mantenimiento Flexible

Tareas Poe

Cuarto de Máquinas - Antes

Cuarto de Maquinas - Después







Ninguna Observación



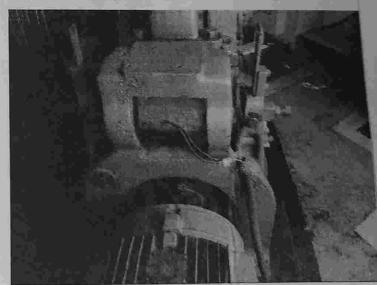
nna de Tracción - Después





Si

→ presenta fuga de aceite en la.maquina



Freno - Después

Observaciones Freno



Ninguna Observación







Observaciones Limitador de Velocidad Techo de la Cabina - Antes





Observaciones Techo de Cabina

Ninguna Observación

Observaciones

Supervisor Inicio de Mantenimiento Finalización de Mantenimiento **Observaciones Adicionales** Reparaciones o Repuestos Cliente o Persona a Cargo Firma Cliente

RAFAEL RESTREPO May 24, 2019 2:00:00 PM COT May 24, 2019 3:30:00 PM COT Ninguna Observación Adicional

lenker mier

Numero de contacto del cliente **Email Cliente**

3128344958 lenker.mier@gmail.com Firma de técnico

ATT