



DATOS DE CLIENTE

INSTITUCIÓN: SURGIR LTDA CIUDAD: SANTIAGO DE CALI
CONTACTO: DENNIS ÁNGULO CARGO: ADMINISTRADORA

INFORMACIÓN DEL EQUIPO

EQUIPO: BANDA TROTADORA MARCA: SPORT FITNESS MODELO: JS5000B1 SERIE: 201306028817
ACTIVO FIJO: 0846 SEDE: SAN FERNANDO 2 SERVICIO: FISIOTERAPIA UBICACIÓN: GIMNASIO ADULTOS

INFORMACIÓN GENERAL

CONTRATO DE: ALQUILER ☐ GARANTÍA ☐ CONTRATO MTTO ☒ SERVICIO EVENTO ☐
SERVICIO DE: VISITA CLIENTE ☐ DIAGNÓSTICO ☒ MTTO PREVENTIVO ☐ MTTO CORRECTIVO ☐

REPORTE INICIAL DEL CLIENTE

NO ENCIENDE ☒ CALENTAMIENTO ACCESORIO / EQUIPO ☐ FUGA (AGUA / AIRE / ACEITE / GASES) ☐ NINGUNA ☐
ENCIENDE PERO NO FUNCIONA ☐ RUIDO EXTRAÑO ☐ EQUIPO GOLPEADO ☐ OTROS ☒
ERROR DE FUNCIONAMIENTO ☐ ELEMENTO TRABADO ☐ DAÑO ESTRUCTURAL / APARIENCIA ☐ OBSERVACIONES
MENSAJE DE ERROR EN PANTALLA ☐ ELEMENTO DEFECTUOSO ☐ NO HAY COMUNICACIÓN ☐ TARJETA PRINCIPAL EN MAL ESTADO

DESCRIPCIÓN DE REVISIONES Y VERIFICACIONES

| INSPECCIÓN | | | | | PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO E INSPECCIÓN FÍSICA | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| DETALLE | BUENO | REGULAR | MALO | N/A | DETALLE | BUENO | REGULAR | MALO | N/A |
| SISTEMA ELÉCTRICO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | TRANSMISIÓN DE MOVIMIENTO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| SISTEMA NEUMÁTICO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | SISTEMA DE ENGRANAJE (PIÑONERÍA) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| SISTEMA HIDRÁULICO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | SISTEMA DE VENTILACIÓN / EXTRACTOR | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| SISTEMA ELECTRÓNICO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | RODAMIENTOS / POLEAS / CORREAS | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| SISTEMA MECÁNICO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | RESISTENCIA | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| SISTEMA DE VACÍO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | ELEMENTOS CALEFACTORES / REFRIGERACIÓN | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| SISTEMA AUTOMÁTICO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | CIRCUITO TERMOREGULADOR | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| SISTEMA SEMIAUTOMÁTICO / MANUAL | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | GENERADOR DE VAPOR | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| SISTEMA ÓPTICO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | DEPÓSITO O CÁMARAS (TANQUES) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| SOFTWARE / APLICACIÓN | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | PIEZAS MÓVILES | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO E INSPECCIÓN FÍSICA | | | | | BRAZO (FIJO / ECUALIZABLE) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| DETALLE | BUENO | REGULAR | MALO | N/A | SISTEMA DE COMUNICACIÓN | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| PREINSTALACIONES / INSTALACIÓN | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | DISPOSITIVOS PERISFÉRICOS | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| CARRO DE TRANSPORTE / RODACHINES | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | IMPRESORA | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| SOPORTES / PLANOS / BARANDAS / BANDEJA | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ELEMENTO REGULADOR DE CORRIENTE | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| TERMINALES / CONECTORES | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | SISTEMAS DE GASES | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| CARCASA / PINTURA | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | CABLEADO ESTRUCTURAL | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| BATERÍA / CARGADOR | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | SISTEMA DE IMÁGENES | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| CABLE DE AC / ADAPTADOR AC | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | AUTOTEST | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| INTERRUPTORES / FUSIBLES | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | PROGRAMACIÓN / CONFIGURACIÓN | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| TECLAS / BOTONES / MANDOS | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ALARMAS SONORAS | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| PANTALLA / INDICADORES / PILOTOS | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ALARMAS VISUALES | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ACCESORIOS | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | MALTRATADO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| SENSORES | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ERROR DE MANEJO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| TRANSDUCTOR | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | REPUESTO DAÑADO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| FILTROS (AIRE / AGUA / BACTERIOLÓGICO) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | DESCONFIGURADO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| CONTROL (ALÁMBRICO / INALÁMBRICO) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | FALLA DE SOFTWARE | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| LUZ (BOMBILLO / REFLECTOR) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | DESCONEXIÓN | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| SISTEMA DE LENTES (OBJETIVOS / OCULARES) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | OTRAS PRUEBAS | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| MOTOR (ROTOR / ESTATOR / EMBOBINADO / EJE) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | OTROS | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

LABORES REALIZADAS

| DETALLE | REALIZADO | DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD |
|-------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|
| REVISIÓN Y VERIFICACIÓN | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| DIAGNÓSTICO | <input checked="" type="checkbox"/> | TARJETA PRINCIPAL DAÑADA |
| INSTALACIÓN DE REPUESTOS | <input type="checkbox"/> | NO APLICA |
| AJUSTES / CALIBRACIÓN | <input type="checkbox"/> | |
| LUBRICACIÓN | <input type="checkbox"/> | |
| PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO | <input type="checkbox"/> | |
| LIMPIEZA INTEGRAL EXTERNA E INTERNA | <input type="checkbox"/> | |
| OTROS | <input type="checkbox"/> | |

OBSERVACIONES GENERALES / PENDIENTES / RECOMENDACIONES

EL EQUIPO REQUIERE CAMBIO DE LA TARJETA PRINCIPAL YA QUE PRESENTA CORTOCIRCUITO Y DAÑOS EN LA MEMORIA;
MOTOR SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO, FALTA LUBRICACIÓN EN LA LONA Y CHASIS DESAJUSTADO, ADEMÁS DE HALLAR LOS
SENSORES DE SUPERFICIES DESARMADO

DESCRIPCIÓN DE REVISIONES Y VERIFICACIONES

| CANTIDAD | DETALLE | SI COTIZAR | NO COTIZAR |
|----------|-------------------|------------|------------|
| 1 | TARJETA PRINCIPAL | X | |
| | | | |
| | | | |

EQUIPO SE ENTREGA EN:

| CONDICIONES FÍSICAS | CONDICIONES OPERATIVAS |
|--|---|
| CORRECTAS <input type="checkbox"/> | CORRECTAS <input type="checkbox"/> |
| ACEPTABLES <input checked="" type="checkbox"/> | PARCIALES <input type="checkbox"/> |
| DEFICIENTES <input type="checkbox"/> | INOPERANTES <input checked="" type="checkbox"/> |

Sirley Paez

Fecha Visita: 27 DE FEBRERO DE 2018
Hora Ingreso: 8:00 A.M. Hora Salida: 8:30 A.M.
Hora Inicio: 8:00 A.M. Hora Final: 8:30 A.M.

Representante CLIENTE
Nombre : SHIRLEY PAEZ
Cargo : AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

Representante Tecnología Vital Médica S.A.S.
Nombre : Jefferson Alvarez V
Cargo : Ing. De Soporte Clínico