

REPORTE DE ENTREGA DE EQUIPO

Razón social: PHARMA PLUS SA DE CV Fecha: 07-10-23
 Responsable de la obra: _____ # de cliente: 13480-22857

Tipo de equipo:	Tipo de entrega:	# de orden de compra:	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Elevador <input checked="" type="checkbox"/>	Interna <input type="checkbox"/>	Equipos entregados:	<input style="width: 100%; text-align: center; border: 1px solid black;" type="text" value="1"/>
Rampa <input type="checkbox"/>	Externa <input type="checkbox"/>	Equipos pendientes:	<input style="width: 100%; text-align: center; border: 1px solid black;" type="text" value="0"/>

Modelo de equipo: CREW EVOLUTION 3HP Vigencia de garantía:
2 Estaciones

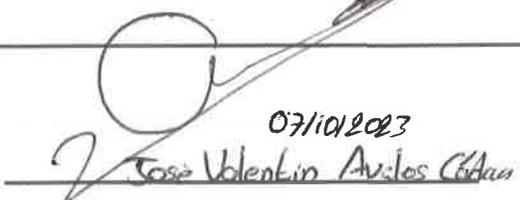
Condición	Aceptado	Rechazado	Observaciones
Sistema de elevación			
Estructura	///		
Rodamientos	///		
Cables	///		
Niveles de acceso	///		
Sistema hidráulico			
Tuberías	///		
Conexiones	///		
Unidad hidráulica	///		
Nivel de aceite	///		
Sistema Eléctrico			
Operaciones de botoneras	///		
Funcionamiento sensores			NA
Elementos de iluminación	///		
Control de operación	///		
Estético			
Acabados	///		
Pinturas	///		
Etiquetas de seguridad	///		

* 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.

Se imparte capacitación a encargado en turno del uso adecuado del equipo para su buen funcionamiento.

Comentarios: *Se entrega Elevador funcionando correctamente
 *Se Realizan Pruebas con Peso y sin Peso frente a cliente
 *Se Deja Material sobrante a Petición De cliente

Juan Diego P. U.
Juan Diego Pechardo Vega
 Nombre y firma de quien entrega

07/10/2023

 Nombre y firma de quien recibe