

**REPORTE DE ENTREGA DE EQUIPO**

Folio: 0973

Razon social: TEATRATIS SA DE CV Fecha: 1/ABRIL/2022  
 Responsable de la obra: HANDICAP # de cliente 25651/17186

Tipo de equipo:  Elevador  Rampa  
 Tipo de entrega:  Interna  Externa  
 # de orden de compra:   
 Equipos entregados:   
 Equipos pendientes:   
 Modelo de equipo:  Vigencia de garantia:

Condición	Aceptado	Rechazado	Observaciones
<b>Sistema de elevacion</b>			
Estructura	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Altura 4.60 mts
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"/>	Handicap.
<b>Sistema hidraulico</b>			
Tuberías	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Conexiones	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Unidad Hidraulica	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Nivel de aceite	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Sistema Electrico</b>			
Operación de botoneras	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Funcionamiento sensores	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Elementos de iluminacion	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Control de operación	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Estetico</b>			
Acabados	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Pintura	<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 garantia es necesario tener cubierto el 100% del costo del equipo.

Comentarios SE REALIZAN PRUEBAS CON PESO Y SIN PESO EL ELEVADOR FUNCIONA CORRECTAMENTE.  
 AREA DE SERVICIO 4272724091

Jose Antonio Plata Plata  
 Nombre y firma de quien entrega

Jose Torres  
 GERENTE

Mo Carolina Raposo  
 Nombre y firma de quien recibe