

REPORTE DE ENTREGA DE EQUIPO

Razón social: Soppel SA de CV Fecha: 13-05-24
 Responsable de la obra: Daniela Delacruz # de cliente: 16331-25047

Tipo de equipo: Elevador Rampa Tipo de entrega: Interna Externa # de orden de compra: Equipos entregados: 1 Equipos pendientes: 0

Modelo de equipo: Tijera de Anden 3 Hp 3000 Lbs Vigencia de garantía: 1 año

Condición	Aceptado	Rechazado	Observaciones
Sistema de elevación			
Estructura	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
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"/>	
Sistema hidráulico			
Tuberías	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Conexiones	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Unidad hidráulica	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Nivel de aceite	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sistema Eléctrico			
Operaciones de botoneras	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Funcionamiento sensores	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Elementos de iluminación	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Control de operación	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Estético			
Acabados	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Pinturas	<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 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 el equipo se queda funcionando correctamente

Agustin Camacho Alegria
Nombre y firma de quien entrega

Daniela Delacruz
Nombre y firma de quien recibe