

## REPORTE DE ENTREGA DE ELEVADORES

RAZON SOCIAL: Mario Alejandro Vasquez Peña FECHA: 13-08-24  
 RESPONSABLE DE OBRA: Maria del Rocío Peña # DE CLIENTE 31578-25079 # DE SUCURSAL \_\_\_\_\_

TIPO DE ELEVADOR:

HANDICAP     
  CREW     
  V2     
  AUTOS     
  CARGA     
  PUERTAS HIDRAULICAS

# DE COLUMNAS: 2 PZAS    ALTURA DE COLUMNAS: 5.50 MTS    VOLTAJE:  110 V     220 V     440 V    RECORRIDO DEL EQUIPO: 2.60 MTS

HP:  2     3     5     7.2     10     15     20    MODELO DE EQUIPO: Handicap semi ce 2 HP

# DE ORDEN DE COMPRA: \_\_\_\_\_ EQUIPOS ENTREGADOS: 1 Equipo EQUIPOS PENDIENTES: \_\_\_\_\_

NÚMERO DE SERIE: 155417 VIGENCIA DE GARANTÍA: \_\_\_\_\_

Condición	Aceptado	Rechazado	Observaciones
<b>Sistema de elevación</b>			
ESTRUCTURA	/		
RODAMIENTOS			
CABLES			
NIVELES DE ACCESO			
<b>Sistema Hidráulico</b>			
TUBERIAS	/		
CONEXIONES			
UNIDAD HIDRAULICA			
NIVEL DE ACEITE			
<b>Sistema Eléctrico</b>			
OPERACIONES DE BOTONERAS	✓		
FUNCIONAMIENTO SENSORES	N/A		
ELEMENTOS DE ILUMINACIÓN	✓		
CONTROL DE OPERACIÓN	✓		
<b>Estético</b>			
ACABADOS	/		
PINTURAS			
ETIQUETAS DE SEGURIDAD			
<b>Dispositivos de seguridad</b>			
VALVULA PARA CAIDAS	/		
MICRÓS DE PUERTAS			
PANEL DE SEGURIDAD			
PARO DE EMERGENCIA			

\*Se entrega manual de operación y se imparte capacitación al encargado en sitio del uso adecuado del equipo para su buen funcionamiento.

COMENTARIOS: Se entrega elevador Handicap funcionando correctamente se realizan pruebas del funcionamiento estando presente el cliente todo queda funcionando correctamente, se dejan electroimanes para puertas exteriores junto con su material correspondiente para su instalación

José Ignacio Martínez Ordoñez  
 NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN ENTREGA

[Firma]  
 NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE  
Maria del Rocío Peña

\* 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.

José Igau