

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
Sistema de elevación			
ESTRUCTURA	/		
RODAMIENTOS			
CABLES			
NIVELES DE ACCESO			
Sistema Hidráulico			
TUBERIAS	/		
CONEXIONES			
UNIDAD HIDRAULICA			
NIVEL DE ACEITE			
Sistema Eléctrico			
OPERACIONES DE BOTONERAS	✓		
FUNCIONAMIENTO SENSORES	N/A		
ELEMENTOS DE ILUMINACIÓN	✓		
CONTROL DE OPERACIÓN	✓		
Estético			
ACABADOS	/		
PINTURAS			
ETIQUETAS DE SEGURIDAD			
Dispositivos de seguridad			
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