

REPORTE DE ENTREGA DE ELEVADORES

RAZON SOCIAL: Nutrimentos Balanceados
RESPONSABLE DE OBRA: _____

FECHA: 06/08/24
DE CLIENTE: 27462-25879 # DE SUCURSAL: _____

TIPO DE ELEVADOR:

HANDICAP CREW V2 AUTOS CARGA PUERTAS HIDRAULICAS
 # DE COLUMNAS: NA PZAS ALTURA DE COLUMNAS: _____ MTS VOLTAJE: 110 V 220 V 440 V RECORRIDO DEL EQUIPO: _____ MTS
 HP: 2 3 5 7.2 10 15 20 MODELO DE EQUIPO: Ti5ers Pers discapitados
 # DE ORDEN DE COMPRA: NA EQUIPOS ENTREGADOS: 1 EQUIPOS PENDIENTES: 0
 NÚMERO DE SERIE: NA 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	/		
ELEMENTOS DE ILUMINACIÓN	/		
CONTROL DE OPERACIÓN	/		
Estético			
ACABADOS	/		
PINTURAS	/		
ETIQUETAS DE SEGURIDAD	/		
Dispositivos de seguridad			
VALVULA PARA CAIDAS	/		
MICROS 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 registran pruebas con y sin carga

Fernando Ascas
NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN ENTREGA

Daniel Memijes Cabrera
NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE

* 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.