

## REPORTE DE ENTREGA DE ELEVADORES

RAZON SOCIAL: PHARMA PLUS S.A DE CV      FECHA: 05/09/24  
 RESPONSABLE DE OBRA: Antonio A. Glaz. O.      # DE CLIENTE: 1348-26157      # DE SUCURSAL: Cruz del Sur

**TIPO DE ELEVADOR:**

HANDICAP       CREW       V2       AUTOS       CARGA       PUERTAS HIDRAULICAS  
 # DE COLUMNAS: 2 PZAS      ALTURA DE COLUMNAS: 5.10 MTS      VOLTAJE:  110 V     220 V     440 V      RECORRIDO DEL EQUIPO: 3.10 MTS  
 HP:  2     3     5     7.2     10     15     20      MODELO DE EQUIPO: HANDICAP Semi  
 # DE ORDEN DE COMPRA: \_\_\_\_\_      EQUIPOS ENTREGADOS: 1      EQUIPOS PENDIENTES: 0  
 NÚMERO DE SERIE: \_\_\_\_\_      VIGENCIA DE GARANTÍA: 1 año

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			
ELEMENTOS DE ILUMINACIÓN			
CONTROL DE OPERACIÓN			
<b>Estético</b>			
ACABADOS			
PINTURAS			
ETIQUETAS DE SEGURIDAD			
<b>Dispositivos de seguridad</b>			
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 REALIZAN PRUEBAS. EL EQUIPO FUNCIONA CORRECTAMENTE  
SE DESA EN PERFECTAS CONDICIONES  
EL CLIENTE QUITAR LA PELICULA DEL PANEL  
FALTA QUE TENGAN SU LUZ ELLOS. CONECTAR AL CONTROL.

LA BOTONERA P.B LA COLOCAR  
 EL CLIENTE SE DESA  
 PLACA CON BOTON  
 ) PEDISTAL  
 NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN ENTREGA: Manuel Perez HDZ  
 NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE: Antonio Alejandro Glaz. O.