

BLVD. HIDALGO #177 A COL. CENTRO
C.P. 76800 SAN JUAN DEL RIO, QRO.

LADA SIN COSTO:
01 800 6330 332, 01 800 8380 850
atencionclientes@tecnorampa.com.mx

struglo 10

NOMBRE DEL CLIENTE: Luis Miguel Fernandez FECHA: 16/Enero/2019
 RAZÓN SOCIAL: Struglo de Com.
 DIRECCIÓN DE INSTALACIÓN: Sabos El Lindero, D. Morelia, Guanajuato.
 REFERENCIA DE DIRECCIÓN: _____
 TELÉFONO: _____ CORREO: _____

DESCRIPCIÓN DEL LUGAR / ACCESOS DE INSTALACIÓN: Escuela con 2 accesos vehiculares

ACCESO DE EQUIPO DESARMADO ARMADO
 COLUMNAS LARGAS CORTAS
 No. PARTES
 EQUIPO DE SEGURIDAD ESPECIAL ZAPATOS CHALECO LENTES CASEO
 OTRO _____
 CONDICIONES PARA INGRESAR: Accesos libres. HORARIO: 7:00 am - 4:00 pm.
 DOCUMENTOS: Ninguna OTROS _____
 AVANCE ACTUAL DE LA OBRA: 70 %
 DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO: Elevador discapacitados 2 estaciones

CLASIFICACIÓN TIPO DE CABINA
 CARGA CAMILLAS MEDIA 1.10 M
 DISCAPACITADOS TIJERA SEMICOMPLETA (SIN TECHO 2.10 M)
 AUTOS UNDER RAMP COMPLETA 2.10 M
 ELEVACIÓN 3.21m
 ESTACIONES 2est
 CAPACIDAD DE CARGA 500kg
 UNIDAD HIDRÁULICA 2Hp.
 DIMENSIÓN DE FOSO: ELEVADORES DE TIJERA, 45 CM
 LARGO 2.25m ELEVADORES DE 2 COLUMNAS, 20 CM
 ANCHO 1.52m ELEVADORES DE 4 COLUMNAS, 45 CM
 PROFUNDIDAD 0.18m DIMENSIÓN DE CABINA INTERIOR LARGO 1.30 ANCHO 1.30

NOTA: FIRME DE CONCRETO DE 15 CM DE ESPESOR CON RESISTENCIA DE 250 KG/CM2. ARMADO CON MALLA ELECTROSOLDADA

COMPONENTES EXTRA Incluir panel de seguridad, amortiguadores y brayla.

TRABAJOS PENDIENTES POR REALIZAR:

CLIENTE:	SI	NO	TECNORAMPA
FOSO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	GUÍA MECÁNICA <input checked="" type="checkbox"/>
INSTALACIÓN ELÉCTRICA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SOLICITUDES ADICIONALES _____
CANALIZACIÓN DE BOTONERAS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA

INSTALACIÓN ELÉCTRICA MONOFÁSICA A 110 VAC CON NEUTRO Y TIERRA FÍSICA
 INSTALACIÓN ELÉCTRICA BIFÁSICA A 220 VAC CON NEUTRO Y TIERRA FÍSICA
 INSTALACIÓN ELÉCTRICA TRIFÁSICA A 220 VAC CON NEUTRO Y TIERRA FÍSICA
 TUBERÍA SI TUBERÍA PARED DELGADA
 NO CANALETA GRUESA

ESTADO DE LA INSTALACIÓN ELÉCTRICA
 INSTALADA NO INSTALADA OTRO
 ACCESORIOS EXTRAS COSTO
 ACEPTO COSTO ADICIONAL _____
 RESPONSABLE DE LA OBRA ELÉCTRICA
 NOMBRE Y FIRMA _____ FECHA DE TÉRMINO _____ FIRMA _____

ACABADO DEL ELEVADOR

COLORES BLANCO SILVER METALLIC METAL DESPLEGADO
 AZUL / GRIS PANTONE CÓDIGO _____ LÁMINA PINTRO
 AZUL / BLANCO ALUCOBOND COLOR OTRO _____ CRISTAL CLARO
 SOLICITUD ADICIONAL: _____ TINTEX
 ESMERILADO

ACEPTO Y CONOZCO LAS CARACTERÍSTICAS Y ACABADOS DEL EQUIPO A INSTALAR
Aca. Mariana Obaca TECNORAMPA
 NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE _____

NOTA:

SE PODRÁN INSTALAR CONTROLES INTERNOS EN LOS EQUIPOS COMO OPCION AL CLIENTE Y DE ACUERDO A LA APLICACIÓN DEL EQUIPO PREVIAMENTE SOLICITADOS EN CASO DE REQUERIRLOS SERÁ BAJO RESPONSABILIDAD DEL CLIENTE, QUEDANDO EL PROVEEDOR LIBRE DE ALGÚN RECLAMO FUTURO.

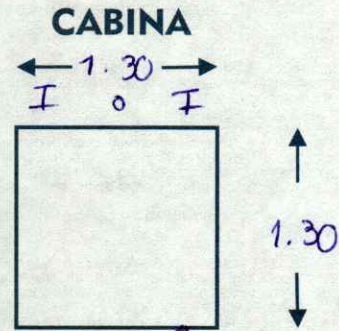
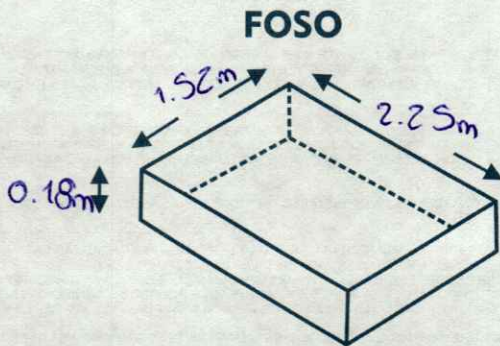
NOTA:

REVISE Y APRUEBO CADA UNO DE LOS PUNTOS QUE TRATA ESTE DOCUMENTO REFERENTE AL EQUIPO A INSTALAR, POR LO TANTO ESTOY CONFORME CON LAS ESPECIFICACIONES QUE EL PROVEEDOR DETERMINA, QUEDANDO LIBRE DE ALGÚN RECLAMO O CONDICIÓN QUE LE PRESIONE A CUBRIR EL COSTO O RESTAURAR ALGUNA PARTE DEL EQUIPO QUE SE HAYA INSTALADO A PETICION DEL CLIENTE.

OBSERVACIONES GENERALES: _____

DISTANCIA Y CORRIENTE PARA TRABAJOS DE INSTALACIÓN

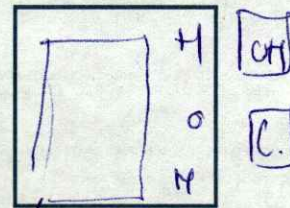
110 V 220V GENERADOR *Opcional zona alojada.



INFORMACIÓN DE UNIDAD HIDRÁULICA

BOTONERAS

- PEDESTAL
- SOBREPUESTAS
- DISTANCIA APROXIMADA
- ELEVADOR Y UNIDAD HIDRÁULICA 3.00m
- EMPOTRADAS
- CANALIZADAS POR TECNORAMPA



EN CASO DE NO ESTAR EL ENCARGADO LAS PERSONAS QUE PUEDAN RECIBIR Y TOMAR ALGUNA DESICIÓN DEL EQUIPO A INSTALAR SON:

NOTA:

PARA PODER EMPEZAR CON LA INSTALACIÓN, LA OBRA CIVIL Y ELÉCTRICA DEBEN ESTAR TERMINADOS, ASÍ COMO TENER LIBRE EL ACCESO AL ÁREA DE INSTALACIÓN. EN CASO DE NO CUMPLIR CON LO ANTERIOR SE LE ASIGNARÁ OTRA FECHA DE INSTALACIÓN DE ACUERDO A LAS FECHAS DISPONIBLES, SEGÚN LA PROGRAMACIÓN DE ESE MOMENTO. CONFIRMO ESTAR ENTERADO DEL PROCEDIMIENTO DE ORDEN DE PRODUCCIÓN.

NOMBRE: _____

FIRMA: _____

ACEPTO Y CONOZCO LAS CARACTERÍSTICAS Y ACABADOS DEL EQUIPO A INSTALAR

TECNORAMPA

NOMBRE Y FIRMA DEL CLIENTE