



CLIENTE: _____ # _____													
RAZÓN SOCIAL <b>CBEL CONSTRUCTORA S.A.P.L DE C.U.</b>													
TEL: _____					CORREO: _____								
DIRECCIÓN: _____													
Accesibilidad a la zona de trabajo: _____													
Requerimientos especiales: _____													
Reglamento de Ingreso: _____							Horario: _____						
Documentos: _____							Otros: _____						
Equipo a suministrar:		Rampa	<input checked="" type="checkbox"/>	Elevador	<input type="checkbox"/>	Cantidad	<b>2</b>	Cap. Carga	U. Hidráulica	<b>3</b> HP			
Equipo Especial		_____											
RAMPA CARACTERÍSTICAS					ELEVADOR CARACTERÍSTICAS								
PARKING LIFT	ALT ELEVACIÓN		ANDÉN		CLASIFICACIÓN		TIPOR DE CABINA		APERTURA	N	90	180	
TR EVOLUTION <input checked="" type="checkbox"/>			NIV HIDRA / HD <input checked="" type="checkbox"/>		CARGA		MED / SEMI		ESTACIONES				
HEAVY DUTY	H. LIBRE		NIV MECANICA <input type="checkbox"/>		DISCA		CREW V1/V2		ALT ELEVACION		<b>1.90</b>		
TR ONE			RHINO TI / TI HD <input type="checkbox"/>		AUTOS		FULL VOX / VOX EVO		DIMENSIONES CABINA INTERIOR				
DIMENSIONES DE PLATAFORMA			TALLER		CAMILLAS		VOX PLATAFORMA		L= _____ A= _____ P= _____				
1.9 X 3.75	2.00 X 3.75	<b>2</b>	2 POST/ HD <input checked="" type="checkbox"/>		TIJERAS		FOSO						
2.10 X 3.75	1.90 X 3.50		PORTERIA <input type="checkbox"/>		UNDERRAMP		0.2 0.3 0.45 0.6						
2.00 X 3.50	2.1 X 3.50		FRENERA <input type="checkbox"/>		ESPECIAL		L= _____ A= _____						
Características especiales: _____													
Condicionantes y dimensiones de acceso: <b>ACCESO POR MEDIO DE ELEVADOR DE ACIROS</b>													

Requerimiento estructural (Firme o foso) : Firme de concreto de 15 cm de espesor con resistecia de 250kg/cm2. com malla electrosoldada 6/6,10-10

Componentes Adicionales: \_\_\_\_\_

### TRABAJOS A REALIZAR

CLIENTE	SI	NO	TECNO RAMPA
FIRME	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	GUÍA MECÁNICA <input checked="" type="checkbox"/>
FOSO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SOLICITUDES ADICIONALES <input type="checkbox"/>
INSTALACIÓN ELÉCTRICA:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ELEMENTOS DE FIJACION:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

### ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA

UNIDAD HIDRÁULICA	2	<b>3</b>	5	10	15	20	ESP	HP	ESTADO DE LA INSTALACIÓN ELÉCTRICA					
INSTALACION ELECTRICA MONOFASICA A 110 VAC CON NEUTRO Y TIERRA FISICA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	INSTALADA	<input checked="" type="checkbox"/>	NO INSTALADA	<input type="checkbox"/>	ACCESORIO EXTRA	<input type="checkbox"/>
INSTALACION ELÉCTRICA BIFÁSICA A 220 VAC CON NEUTRO Y TIERRA FISICA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TIPO	TUBERIA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CANALETA	<input type="checkbox"/>
INSTALACION ELÉCTRICA TRIFÁSICA A 220 VAC CON NEUTRO Y TIERRA FISICA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ESPERSOR	DELGADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	GRUESA	<input type="checkbox"/>

CARACTERÍSTICAS ADICIONALES: \_\_\_\_\_

ACEPTO COSTO ADICIONAL (NOMBRE Y FIRMA): \_\_\_\_\_

RESPONSABLE OBRA ELÉCTRICA (NOMBRE Y FIRMA): \_\_\_\_\_

### ACABADOS RAMPAS / ELEVADORES

PINTURA				PINTURA				PAREDES INTERIORES		CRISTAL	
COLORES DE LINEA	ROJO	GRIS	NEGRO	De Línea	BLANCO	CROMO	ALUCOBOND	CLARO			
PLATAFORMA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Cod. <input checked="" type="checkbox"/>	SILVER MET	COLOR ESPECIAL	METAL DESPLAGADO	TINTEX			
COLUMNANAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Cod. <input checked="" type="checkbox"/>	NEGRO	Cod. <input type="checkbox"/>	LAMINA PERFORADA	ESMERILADO			

SOLICITUD ADICIONAL \_\_\_\_\_

ACEPTO Y CONOZCO LAS CARACTERÍSTICAS Y ACABADOS DEL EQUIPO A INSTALAR



NOTA: SE PONDRAN INSTALAR CONTROLES INTERADOS EN LOS EQUIPOS COMO OPCIONAL AL CLIENTE Y DE ACUERDO A LA APLICACION DEL EQUIPO PREVIAMENTE SOLICITADOS EN CASO DE REQUIERIRLOS BAJO LA RESPONSABILIDAD DEL CLIENTE, QUEDANDO EL PROVEEDOR LIBRE DE ALGUN RECLAMO FUTURO.

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

Observaciones generales

DETALLE GRAFICO

ELEVADORES / RAMPAS NIVELADORAS FOSO

EN SEMBRADO SE ESPECIFICARA

TIPO DE PTA. CABINA

CABINA APERTURA	ARMADA	DESARMADA

ISOMETRICO CRISTALES

TIPO DE ANCLAJE

ESTRUCTURA

CADENAS

PLACA

PLACA CON ESPARRAGOS

ACCESOS POR NIVEL	GRAFICA DE NIVELES
<input type="checkbox"/>	ESPESOR
<input type="checkbox"/>	H:
<input type="checkbox"/>	ESPESOR
<input type="checkbox"/>	H:
<input type="checkbox"/>	ESPESOR
<input type="checkbox"/>	H:
<input type="checkbox"/>	ESPESOR
<input type="checkbox"/>	H:
<input type="checkbox"/>	ESPESOR
<input type="checkbox"/>	H:

NOTA: ESPECIFICAR APERTURA DE PUERTAS EN ELEVADOR, ESQUEMA DE TRAYECTORIA DE CONEXION HIDRAULICA Y ELECTRICA

ISOMETRICO DE INSTALACION HIDRAULICA	RAMPA	ELEVADOR
	ÁREA	BOTONERAS
	TIPO DE CONEXIÓN	PEDESTAL
	MURO	DISPARO
	PISO	CLAVIA (Por Cliente)
	DIST. DE CABLE 4 X 12	1.5
	EXTRAS:	

NOTA: PARA PODER EMPEZAR CON LA INSTALACION, LA OBRA CIVIL Y LA ELECTRICA DEBEN ESTAR TERMINADOS, ASI COMO TENER LIBRE EL ACCESO AL AREA DE INSTALACION. EN CASO DE NO CUMPLIR CON LO ANTERIOR SE LE ASIGNARA OTRA FECHA DE INSTALACION DE ACUERDO A LAS FECHAS DISPONIBLES, SEGUN LA PROGRAMACION DE ESTE MOMENTO. CONFIRMO ESTAR ENTERADO DEL PROCEDIMIENTO DE ORDEN DE PRODUCCION.

PERSONA ASIGANDA PARA RECEPCION DEL EQUIPO:

1.- \_\_\_\_\_ TEL: \_\_\_\_\_

2.- \_\_\_\_\_ TEL: \_\_\_\_\_