

AUTOPISTA MÉXICO - QUERÉTARO
Km 175 + 494 EL SAUZ BAJO PEDRO ESCOBEDO
TEC080710M22
Tels.:01(427) 272-4041 / 272-8119

ventas@tecnorampa.com.mx
0142772728119
LADA SIN COSTO:
018006230332

NOMBRE DEL CLIENTE: CAROLINA GONZALEZ GARCIA FECHA: 5 FEB 2020
 RAZÓN SOCIAL: OPERADORA GRUPO MEDICO EL RECREAL.
 DIRECCIÓN DE INSTALACIÓN: CORREO MILITAR #383 ESQ. PASO DE TABLAS
 REFERENCIA DE DIRECCIÓN: FRENTE A VIDRIOS Y ALUMINIO
 TELÉFONO: _____ CORREO: _____

DESCRIPCIÓN DEL LUGAR / ACCESOS DE INSTALACIÓN: CLINICA HOSPITAL FEDERAL.

ACCESO DE EQUIPO DESARMADO ARMADO EQUIPO DE SEGURIDAD ESPECIAL
 COLUMNAS LARGAS CORTAS ZAPATOS CHALECO LENTES CASCO
 No. PARTES (N/A). OTRO _____

CONDICIONES PARA INGRESAR: AVANZA AL CUENTE. INSTALACION MERCOPET.

DOCUMENTOS: _____

AVANCE ACTUAL DE LA OBRA: 0 %

DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO: _____

CLASIFICACIÓN TIPO DE CABINA
 CARGA CAMILLAS MEDIDA 1.10M ELEVACIÓN 331 METROS
 DISCAPACITADOS TIJERAS SEMICOMPLETA (SIN TECHO 2.10M) ESTACIONES 2 001
 AUTOS UNDER RAMP COMPLETA 2.10M CAPACIDAD DE CARGA 300 Kg
 UNIDAD HIDRÁULICA 2 HP.

DIMENSIÓN DE FOSO: ELEVADORES DE TIJERA, 45CM
 LARGO 1.50 ELEVADORES DE 2 COLUMNAS, 20 CM
 ANCHO 1.75 ELEVADORES DE 4 COLUMNAS, 45 CM
 PROFUNDIDAD .20 DIMENSIÓN DE CABINA INTERIOR LARGO 1.50 ANCHO 1.95

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

COMPONENTES EXTRA _____

TRABAJOS PENDIENTES DE REALIZAR:

CLIENTE: SI NO TECNORAMPA
 FOSO GUÍA MECÁNICA
 INSTALACIÓN ELÉCTRICA SOLICITUDES ADICIONALES _____
 CANALIZACIÓN DE BOTONERAS

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 PARED
 SI TUBERÍA DELGADA
 NO CANALETA GRUESA

ESTADO DE LA INSTALACIÓN ELÉCTRICA

INSTALADA NO INSTALADA RESPONSABLE DE LA OBRA ELÉCTRICA _____
 ACCESORIOS EXTRAS COSTO
 ACEPTO COSTO ADICIONAL: _____

NOMBRE Y FIRMA	FECHA DE TÉRMINO	FIRMA
----------------	------------------	-------

COLORES NEGRO ACABADO DE ELEVADOR CRISTAL
 BLANCO SILVER METALLIC METAL DESPLEGADO CLARO
 AZUL/GRIS PANTONE LÁMINA PINTOR TINTEX
 AZUL/BLANCO ALUCOBOND COLOR OTRO _____ ESMERILADO
 SOLICITUD ADICIONAL: _____

 ACEPTO Y CONOZCO LAS CARACTERISTICA Y ACABADOS DEL EQUIPO A INSTALAR
 TECNORAMPA NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE