

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

NOMBRE DEL CLIENTE: Arg. Arturo Muñoz FECHA: 05-SEP-16
 RAZÓN SOCIAL: JOOF ARQUITECTURA
 DIRECCIÓN DE INSTALACIÓN: Calle Agustín Melgar #34 Col. Niños
 REFERENCIA DE DIRECCIÓN: Heroes Qro. Qro
 TELÉFONO: _____ CORREO: _____

DESCRIPCIÓN DEL LUGAR / ACCESOS DE INSTALACIÓN: _____

ACCESO DE EQUIPO DESARMADO ARMADO
 COLUMNAS LARGAS CORTAS
 No. PARTES
 CONDICIONES PARA INGRESAR: 1M55 HORARIO: 8 am - 6 pm
 DOCUMENTOS: _____ OTROS: _____
 AVANCE ACTUAL DE LA OBRA: 15 %

DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO:
CLASIFICACIÓN
 CARGA CAMILLAS
 DISCAPACITADOS TIJERA
 AUTOS UNDER RAMP
TIPO DE CABINA
 MEDIA 1.10 M
 SEMICOMPLETA (SIN TECHO 2.10 M)
 COMPLETA 2.10 M
 ELEVADORES DE TIJERA, 45 CM
 ELEVADORES DE 2 COLUMNAS, 20 CM
 ELEVADORES DE 4 COLUMNAS, 45 CM
 DIMENSIÓN DE CABINA INTERIOR LARGO 130 ANCHO 130
EQUIPO DE SEGURIDAD ESPECIAL
 ZAPATOS CHALECO LENTES CASCO
 OTRO Arnes
 HORARIO: 8 am - 6 pm
 OTROS: _____
 ELEVACIÓN 4.05
 ESTACIONES 2
 CAPACIDAD DE CARGA 500
 UNIDAD HIDRÁULICA 2 HP

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

COMPONENTES EXTRA _____

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
 NO CANALETA
PARED
 DELGADA
 GRUESA

ESTADO DE LA INSTALACIÓN ELÉCTRICA

INSTALADA NO INSTALADA OTRO
 ACCESORIOS EXTRAS COSTO
 ACEPTO COSTO ADICIONAL _____
 NOMBRE Y FIRMA _____ FECHA DE TÉRMINO _____ FIRMA _____

RESPONSABLE DE LA OBRA ELÉCTRICA

ACABADO DEL ELEVADOR

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

ACEPTO Y CONOZCO LAS CARACTERÍSTICAS Y ACABADOS DEL EQUIPO A INSTALAR

Arg. Salvador Silvas
TECNORAMPA

ARG. ARTURO MUÑOZ P.
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.

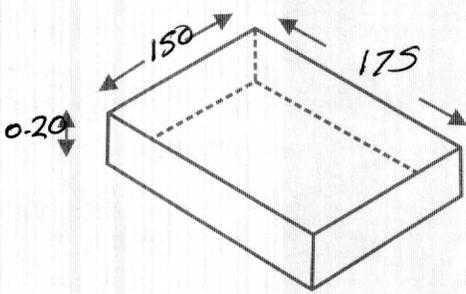
OBSERVACIONES GENERALES:

Ligar a estructura,
Panel de Seguridad. Baile, camisa de Tubo de 2"
Registro para tubería y Unidad. H.
30 X 30 X 30 cm

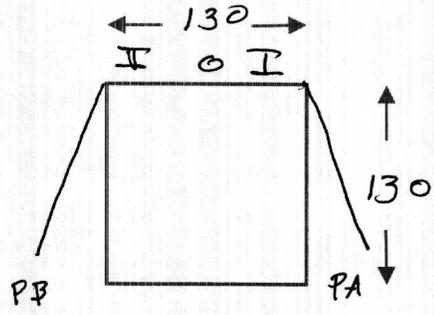
DISTANCIA Y CORRIENTE PARA TRABAJOS DE INSTALACIÓN

110 V 220V GENERADOR

FOSO



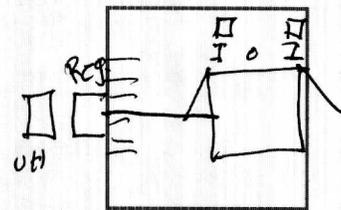
CABINA



INFORMACIÓN DE UNIDAD HIDRÁULICA

BOTONERAS

- PEDESTAL
- SOBREPUESTAS
- DISTANCIA APROXIMADA _____
- ELEVADOR Y UNIDAD HIDRÁULICA _____
- 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

Arq. Salvador Silva S.
TECNORAMPA

Arq. ARTURO MONTAZ PEREZ
NOMBRE Y FIRMA DEL CLIENTE