

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

CTE. 21251
 SOC. 17577

NOMBRE DEL CLIENTE: DR. GUILLERMO HERNANDEZ FECHA: 13. MARZO. 2020
 RAZÓN SOCIAL: CENTRAL MEDICA QUIRURGICA.
 DIRECCIÓN DE INSTALACIÓN: DIVISION DEL NORTE #4, COL. HERCULEA, CP. 90200
 REFERENCIA DE DIRECCIÓN: CALPULALPAN, TLAXCALA.
 TELÉFONO: 55-4043-25-25 CORREO: _____

DESCRIPCIÓN DEL LUGAR / ACCESOS DE INSTALACIÓN: CLINICA MEDICA, CERCA DE IGLESIA CRISTIANA

ACCESO DE EQUIPO DESARMADO ARMADO EQUIPO DE SEGURIDAD ESPECIAL
 COLUMNAS LARGAS CORTAS ZAPATOS CHALECO LENTES CASCO
 No. PARTES ② OTRO EPP BASCO

CONDICIONES PARA INGRESAR: AVISAR AL RESPONSABLE
 DOCUMENTOS: _____

AVANCE ACTUAL DE LA OBRA: 80 %
 DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO: ELEVADOR COLUMNA

CLASIFICACIÓN CARGA CAMILLAS
 DISCAPACITADOS TIJERAS
 AUTOS UNDER RAMP

TIPO DE CABINA MEDIDA 1.10M ELEVACIÓN 2.99
 SEMICOMPLETA (SIN TECHO 2.10M) ESTACIONES 2
 COMPLETA 2.10M COLUMNA CAPACIDAD DE CARGA 500 Kg
 UNIDAD HIDRÁULICA 3 HP.

DIMENSIÓN DE FOSO: ELEVADORES DE TIJERA, 45CM
 LARGO 1.78 ELEVADORES DE 2 COLUMNAS, 20 CM
 ANCHO 2.31 ELEVADORES DE 4 COLUMNAS, 45 CM
 PROFUNDIDAD .20 DIMENSIÓN DE CABINA INTERIOR LARGO _____ ANCHO _____

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
 FOSO
 INSTALACIÓN ELÉCTRICA
 CANALIZACIÓN DE BOTONERAS

TECNORAMPA
 GUÍA MECÁNICA
 SOLICITUDES ADICIONALES _____

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
 ACCESORIOS EXTRAS COSTO
 ACEPTO COSTO ADICIONAL: _____

RESPONSABLE DE LA OBRA ELÉCTRICA

NOMBRE Y FIRMA: _____ FECHA DE TÉRMINO: _____ FIRMA: _____

ACABADO DE ELEVADOR
 COLORES POL CONFIRMAL
 BLANCO SILVER METALLIC
 AZUL/GRIS PANTONE CÓDIGO _____
 AZUL/BLANCO ALUCOBOND COLOR

POL DEFINIA
 METAL DESPLEGADO CRISTAL CLARO
 LÁMINA PINTOR TINTEX
 OTRO _____ ESMERILADO

SOLICITUD ADICIONAL: _____
 ACEPTO Y CONOZCO LAS CARACTERÍSTICAS Y ACABADOS DEL EQUIPO A INSTALAR
 TECNORAMPA NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE