

SUBMITTAL/TRANSMITTAL Format

| | | | |
|---|--|---|-------------|
| Submitted by/ Ingresado por: | Abitat Constructora | Item 001 Submittal 15-000-00001 | Page 1 of 1 |
| Project N°/ N° de Proyecto: | 0145 HINES TEPOTZOTLAN REMODELACION JUGOS DEL VALLE | Transmittal (hand in this document only) to/Transmittal (entregar está documento solamente) a: | |
| Location/City/State / Ubicación/Ciudad/Estado: | Tepotzotlán Estado de México | Mauricio Calderon Loaiza / Felipe Robles | |
| Division, Specification, Location/Reference / División, Especificación, Ubicación/Plano de Referencia: ELEVADOR | | | |

Material/Equipment Description / Material/Descripción de Equipo:
ELEVADOR CABINA SEMI

Manufacturer / Fabricante: **HANDICAP**
Brand/Model / Marca/Modelo: **CABINA SEMI**
Plaque Information / Información de Placa: **N/A**

Supplier and/or Subcontractor/ Proveedor y/o Subcontratista: **TECNO RAMPA**
Address, Telephone N°, etc. /Direccion, N° Telefono, etc.: **CARRETERA FEDERAL MEXICO QUERETARO KILOMETRO 175+500 EL SAUZ PEDRO ESCOBEDO TEL. 018006230332 / 018008380850,**

The signer below pronounces that the indicated product is totally acceptable and will be delivered and installed according to contract documents. / El abajo firmante pronuncia que el Producto indicado es totalmente Aceptable y será Entregado e Instalado de acuerdo con los Documentos del Contrato

Business name, Position, Name/ Empresa, Cargo, Nombre:
HANDICAP TECNO RAMPA
FRANCISCO VILLA ventasmexico@tecnorampas.com.mx

Signature _____

Annexed is/ Se anexa:

| | | | |
|--|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Physical Sample / Muestra Fisica | <input type="checkbox"/> Sample board and or catalog / Muestrarios y/o Catálogos | <input type="checkbox"/> Plans and Drawings / Planos y/o Dibujos | <input type="checkbox"/> Quality Certificate / Certificado de Calidad |
| <input type="checkbox"/> Detail and Shop Drawings / Dibujos de Taller | <input checked="" type="checkbox"/> DataSheet / Ficha Tecnica | <input type="checkbox"/> Laboratory Test / Pruebas de | <input type="checkbox"/> Others/ Otros: _____ |

General Contractor/Contratista General: **Arquitectura Habitacional e Industrial, S.A, de C.V., Ave. Universidad #1304, Col. Santo Niño, Chihuahua, Chihuahua C.P. 31250. Tel: (614)4-42-05-00**

The signer below certifies that the installation of the (materials/equipment) complies with all aspects, except the ones noted, with the Contract Document requirements for / El abajo firmante certifica que la instalación de (materiales/equipos) cumple en todos los aspectos, excepto según se anota, con los requerimientos de los Documentos del Contrato para: **0145 HINES TEPOTZOTLAN REMODELACION JUGOS DEL VALLE**

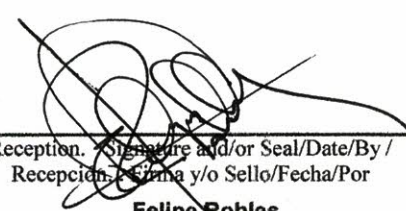

Additionally, certifies that all products and installed materials and processes do not contain ASBESTUS or POLYCHLORINATED BIPHENYLS (PCB) / Además, Certifica que todos los productos y materiales instalados y procesos usados no contienen ASBESTO o BIFENILOS POLICLORINADOS (PCB).

Abitat Constructora, Project Leader, Jesus Alberto Nuñez Mendoza

For Owners Use :

Action Taken: **APPROVED / APROBADO** **REJECTED / RECHAZADO**

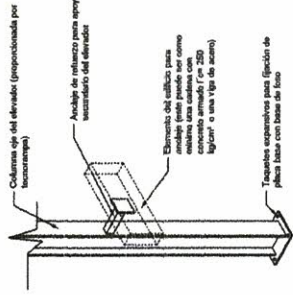
Comments / Comentarios:

| | |
|---|---|
|  Reception. Signature and/or Seal/Date/By / Recepción, Firma y/o Sello/Fecha/Por Felipe Robles |  Answer. Signature and/or Seal/Date/By/ Respuesta. Firma y/o Sello/Fecha/Por Mauricio Calderon Loaiza |
|---|---|

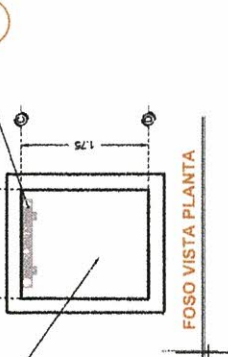
DESCRIPCIÓN

- Y1- ANCHO DEL FOSO SERÁ DE 1.50 M
- Y2- FONDO DEL FOSO SERÁ DE 1.75M
- Y3- OBRA CIVIL PARA EL ANCLAJE DEL EQUIPO
- Y4- MALLA ELECTROSOLDADA DE 6.6.10.10 DESPUÉS DE LOS 10CM
- Y5- FIRME DE CONCRETO CON UNA RESISTENCIA DE F' C=250KG/CM²
- Y6- MECANISMO DEL ELEVADOR
- Y7- AREA DEL ELEVADOR

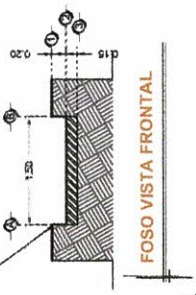
Nota:
- Para acoplarse a estructura se utilizan linguetas de acero.
- Para anclajes a acero se utiliza soldadura para unir la placa de anclaje al elemento estructural del edificio.
- Columna de elevador (proporcionada por fabricante)



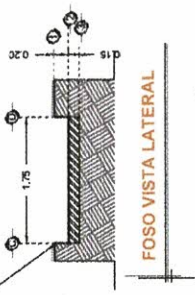
ANCLAJES DEL EQUIPO



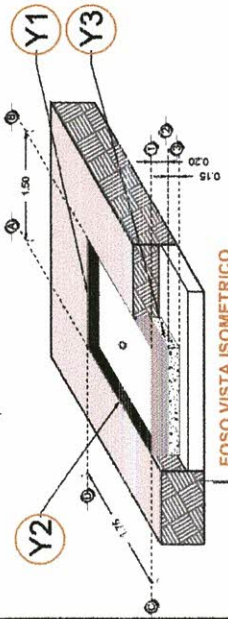
FOSO VISTA PLANTA



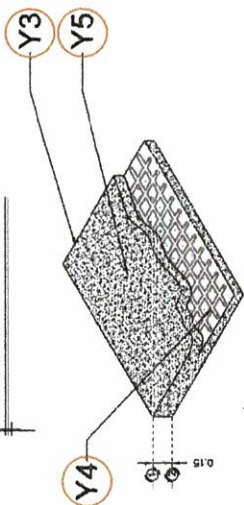
FOSO VISTA FRONTAL



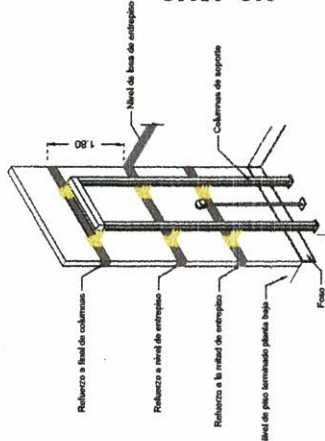
FOSO VISTA LATERAL



FOSO VISTA ISOMETRICO



ARMADO DE FIRME



REQUERIMIENTOS DE REFUERZO

Nota: en las alturas indicadas de refuerzo se deberá colocar una columna de concreto armado 1'x2'0" con armadura de acero (dependiendo del tamaño del edificio).
Nota: El número de refuerzos dependerán de cuantías establecidas en el plano.

RAZON SOCIAL: VALERIA GONZALEZ

N. DE CUENTE: 16540

UBICACIÓN: LIBRAMIENTO SUR TEPOTZTLAN S/N COL. BARRIO DE TEXCACA, EDO. DE MEXICO

ELEVADOR : DISCAPACITADOS

TIPO: SEMICOMPLETA - HANDICAP 2

ELEVACION: 4.75 MTS

LEVANTAMIENTO: FRANCISCO VILLA

CARGA: 500 KG UH: 3 HP

TUBERIA: GRUESA

FIRMA:

OBRA CIVIL

CDMX-001-L

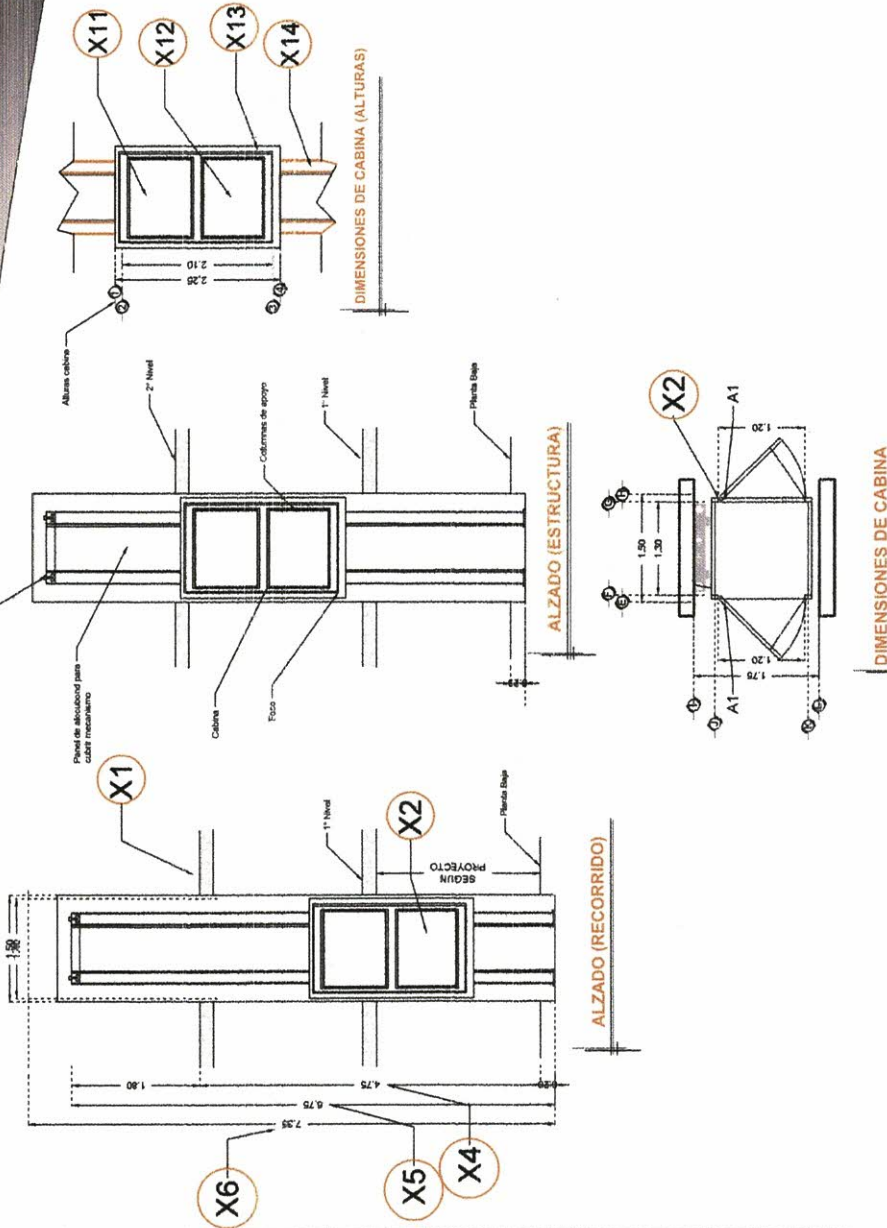
DESCRIPCIÓN

- X1- ALTURA 3° ESTACIÓN
- X2- ACCESO LATERAL
A1.- 1.20 M
- X4- RECORRIDO DE EQUIPO
- X5- ALTURA TOTAL DE COLUMNAS
- X6- ALTURA TOTAL REQUERIDA PARA
INSTALACIÓN DE MECANISMO

DESCRIPCIÓN DE EQUIPO

- X11- CABINA COLOR SILVER METALIC
- X12- CRISTAL CLARO
- X13- CABINA ARMADA
- X14- COLUMNAS LARGAS

BOTONERAS EMPOTRADAS



| | | | |
|---|---------------------------------|--------------------------------|------------|
| RAZON SOCIAL: VALERIA GONZALEZ | ELEVADOR : DISCAPACITADOS | LEVANTAMIENTO: FRANCISCO VILLA | FIRMA: |
| N. DE CUENTE: 16540 | TIPO: SEMICOMPLETA - HANDICAP 2 | CARGA: 500 KG | CDMX-002-L |
| UBICACIÓN: LIBRAMIENTO SUR TEPOTZTLIÁN SIN COL. BARRIO DE TEXCOCO, EDO. DE MÉXICO | ELEVACION: 4.75 MTS | UH: 3 HP | EQUIPO |
| | No. DE NIVELES: 3 | TUBERIA: GRUESA | |

C:\TECNORAMPA\GUIAS MECANICAS\PACO VILLA\CABINA SEMICOMPLETA (HA