

**TecnoRampa**  
INGENIERIA EN TECNOLOGIA Y SERVICIO

DIRECCION:  
 AUTOPISTA  
 MEXICO-QUERETARO  
 KM 175+494 COLONIA  
 EL SAUZ BAJO

TEL: 01 427 272 40 41

**CONDICIONES DE ENVIO DEL EQUIPO**

CABINA: ARMADA

COLUMNAS: COMPLETAS

DIMENSIONES DE VANO:

**DESCRIPCION DEL EQUIPO:**

ELEVADOR DISCAPACITADOS -  
 SEMICOMPLETA

CARGA 500 KG

RECORRIDO: 4.16M

ESTACIONES: 2

UNIDAD HIDRÁULICA: 2HP

VENDEDOR: ARQ. ANTONIO BENITEZ CRUZ

RAZON SOCIAL: RICARDO YAMIL DAGDA F.

NO. DE CLIENTE:

FECHA: 05/10/2021

FIRMA DE CONFORMIDAD DEL CLIENTE:

**COLOR DEL EQUIPO**

CABINA: SILVER METALLIC

ACABADOS: CRISTAL ESMERILADO - CLARO

**TIPO DE ALIMENTACION**

MONOFASICA 110 VAC

TUBERIA - GRUESA

**COMPLEMENTOS**

-DISTANCIA ENTRE ELEVADOR Y UNIDAD  
 HIDRAULICA 2.00M

-CORRIENTE PARA TRABAJOS 50M

-LLEVAR MATERIAL PARA PROTEGER PISO Y  
 CRISTALES

*Ryof*









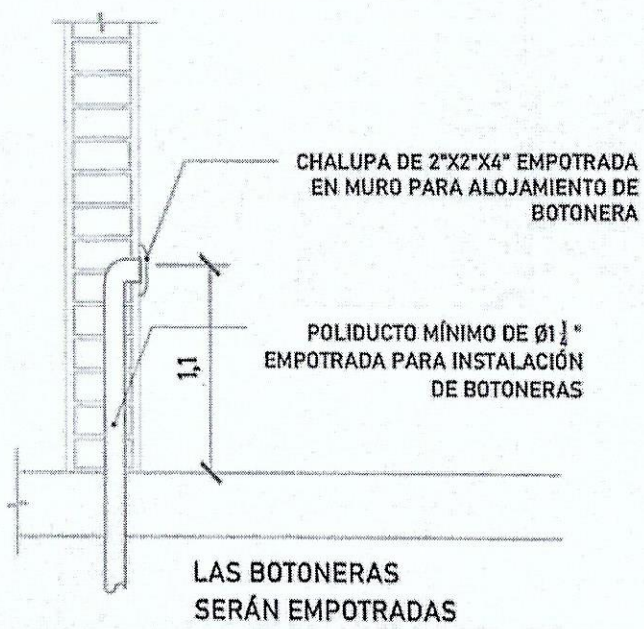








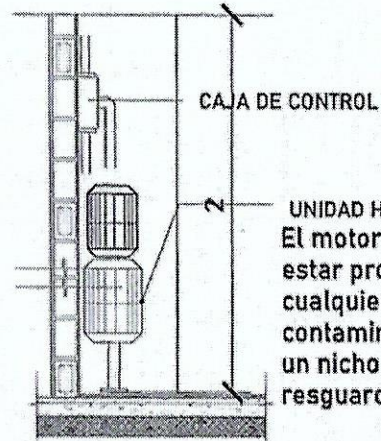




Para que las botoneras queden empotradas se solicita al cliente tener un poliducto de Ø1 1/2" por donde se quiere tener las botoneras de llamado del equipo Tecnorampa. Esta canalización rematan a la caja de control eléctrico (espacio designado para el motor del elevador)

DESCRIPCIÓN DE UNIDAD HIDRAULICA 2HP	
ALIMENTACION	110 VCA
NUMERO DE FASES	1
AMPERS DE CONSUMO	18.5
WATSS DE CONSUMO	1.5 KW
TIPO DE ACEITE	ISO 46

TABLA DE CALIBRES	
CALIBRE	DISTANCIA
6 AWG	0-10M
4 AWG	11-15 M
(CONTEMPLAR CALCULO)	16- EN ADELANTE



El motor del equipo Tecnorampa, debe estar protegido del polvo y agua o cualquier sustancia que pudiera contaminar el aceite por eso se solicita un nicho de 0.85mx0.65mx2.00m para su resguardo.

El cliente suministra, instala y energiza centro de carga con alimentación monofásica a 110V. Neutro y tierra física e interruptor termomagnético de 1x30 Amp exclusivo para el elevador.

Por seguridad no deberá ser manipulado por personal no autorizado

\*Al hacer caso omiso de las indicaciones ya dictadas y tenga alguna falla el equipo Tecnorampa no se hará responsable de estas, además de que el año de garantía no tendrá cobertura para estos daños.

GRUPO DE INSTALACION

EMPRESA: **Tecnorampa**

INDICAR SOCIAL: **INDICAR DEL CLIENTE**

NOMBRE: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

PLANO: **ALIMENTACION Y BOTONERAS** (A-5)

*Handwritten signature*







