

BLVD. HIDALGO #117-A, COL. CENTRO
C.P. 76800 SAN JUAN DEL RÍO, QRO.

LADA SIN COSTO:
01 800 6330 332, 01 800 8380 850
atencionaclientes@tecnorampa.com.mx

NOMBRE DEL CLIENTE: SERGIO GONZALO LOPEZ FECHA: 23/09/2022
 RAZÓN SOCIAL: _____
 DIRECCIÓN DE INSTALACIÓN: AV. VENUSTIANO CARRANZA 1626 COL.
 REFERENCIA DE DIRECCIÓN: AUN CASO DE COLONIA MINERVA, COL VISTA HERMOSA SUP.
 TELÉFONO: 444 245 8468 CORREO: egm2501@gmail.com

DESCRIPCIÓN DEL LUGAR / ACCESOS DE INSTALACIÓN: EDIFICIO DE DEPARTAMENTOS
ESPANO VISTA

EQUIPO DE SEGURIDAD ESPECIAL

ZAPATOS CHALECO LENTES CASCO OTRO _____

CONDICIONES PARA INGRESAR: VUELTAS LOMAS EN HORARIO: 9:00 A 6:00 PM

DOCUMENTOS: INE TMS OTROS: _____

AVANCE ACTUAL DE LA OBRA: 95 %

DESCRIPCIÓN DE EQUIPO: RAMPAS PARKING LIFT

TIPO DE RAMPA		DIMENSIONES DE PLATAFORMA		CONDICIONES	
CLÁSICA COMPACTA <input checked="" type="checkbox"/>		1.90 X 3.75 M <input type="checkbox"/>	2.00 X 3.75 M <input type="checkbox"/>	LIBRE <input checked="" type="checkbox"/>	ALTURA LIBRE <u>2.10</u>
TR EVOLUTION <input type="checkbox"/>	TR ONE <input type="checkbox"/>	2.10 X 3.75 M <input checked="" type="checkbox"/>	1.90 X 3.50 M <input type="checkbox"/>	EMPATADAS <input type="checkbox"/>	CAPACIDAD DE CARGA <u>7000 LB</u>
HEAVY DUTY <input type="checkbox"/>		2.00 X 3.50 M <input type="checkbox"/>	2.10 X 3.50 M <input type="checkbox"/>		UNIDAD HIDRÁULICA <u>2 HP.</u>

CONDICIONES Y DIMENSIONES DE ACCESO: VUELTAS LOMAS

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
FIRME DE CONCRETO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	GUÍA MECÁNICA <u>EN PROCESO.</u> <input checked="" type="checkbox"/>
INSTALACIÓN ELÉCTRICA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SOLICITUDES ADICIONALES _____
ELEMENTOS ESPECIALES DE FIJACIÓN	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA

INSTALACIÓN ELÉCTRICA MONOFÁSICA A 110 VAC CON NEUTRO Y TIERRA FÍSICA <input checked="" type="checkbox"/>	INSTALACIÓN ELÉCTRICA BIFÁSICA A 110 VAC CON NEUTRO Y TIERRA FÍSICA <input type="checkbox"/>
---	--

ESTADO DE LA INSTALACIÓN ELÉCTRICA

INSTALADA <input checked="" type="checkbox"/>	NO INSTALADA <input type="checkbox"/>	OTRO <input type="checkbox"/>	RESPONSABLE DE LA OBRA ELÉCTRICA _____
ACCESORIOS EXTRAS COSTO _____			
ACEPTO COSTO ADICIONAL _____			
NOMBRE Y FIRMA _____	FECHA DE TÉRMINO _____	FIRMA _____	

ACABADO DEL ELEVADOR

COLORES	AZUL	GRIS	A PARTIR DE 10 EQUIPOS
PLATAFORMA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
COLUMNAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
OTRO	<u>DE LINEA.</u>		

OBSERVACIONES

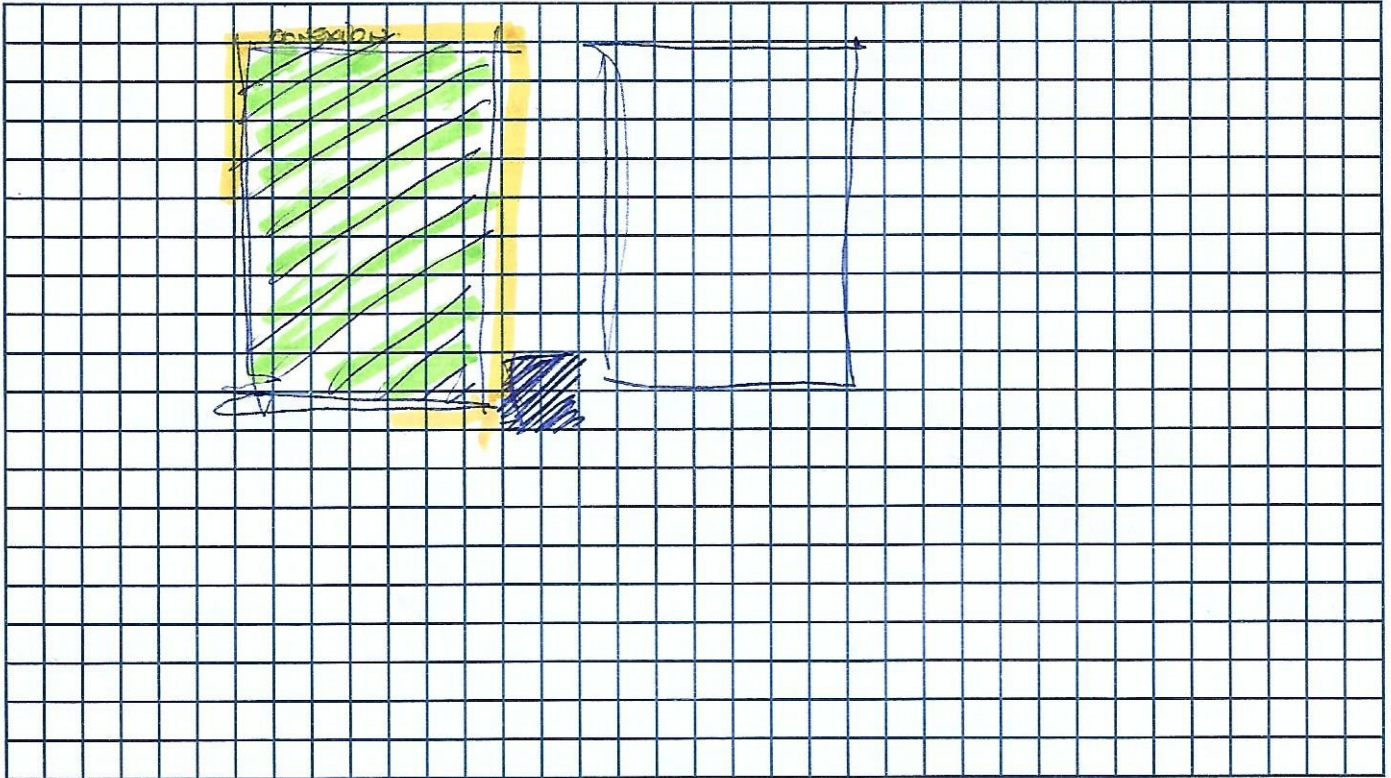
SE PODRÁN INSTALAR CONTROLES INTERNOS EN LOS EQUIPOS COMO OPCIÓN AL CLIENTE Y DE ACUERDO A LA APLICACIÓN DEL EQUIPO PREVIAMENTE SOLICITADOS. EN CASO DE REQUERIRLOS SERÁ BAJO RESPONSABILIDAD DEL CLIENTE QUEDANDO EL PROVEEDOR LIBRE DE ALGÚN RECLAMO FUTURO.

NOTA: REVISÉ 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 PETICIÓN DEL CLIENTE.

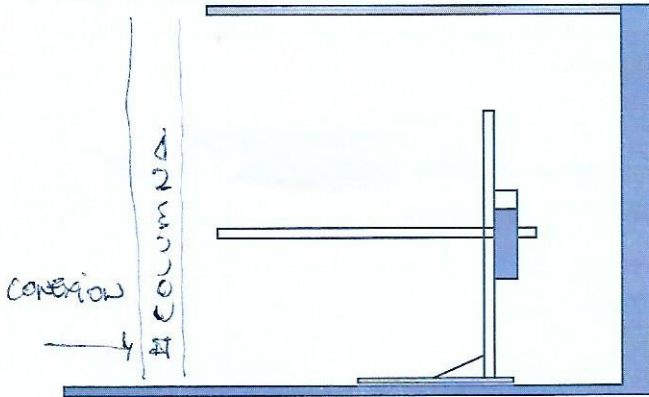
OBSERVACIONES GENERALES:

Equipo Nuevo *Equipo Instalado.*

CROQUIS Y DIMENSIONES



CONEXIÓN UNIDAD HIDRÁULICA



UBICACIÓN

- SOBRE PISO
- ÁREA
- EN MURO *en columna*

TIPO DE CONEXIÓN
(RESPONSABILIDAD DEL CLIENTE)

- DISPARO ELÉCTRICO
- CLAVIJA MEDIO GIRO

DISTANCIA DE CABLE DE 4 X 12 *LO DELINEA + 4 mts.*

EN CASO DE NO ESTAR EL ENCARGADO, LAS PERSONAS QUE PUEDEN RECIBIR Y TOMAR ALGUNA DESICIÓN 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 EN ESE MOMENTO.

NOMBRE _____ FIRMA _____

ACEPTO Y CONOZCO LAS CARACTERÍSTICAS DEL EQUIPO A INSTALAR

[Signature]
ARZOBEN A. BERRIOZ
 TECNORAMPA

[Signature]
ENCAR. CONCEALCZ MOENDES
 NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE