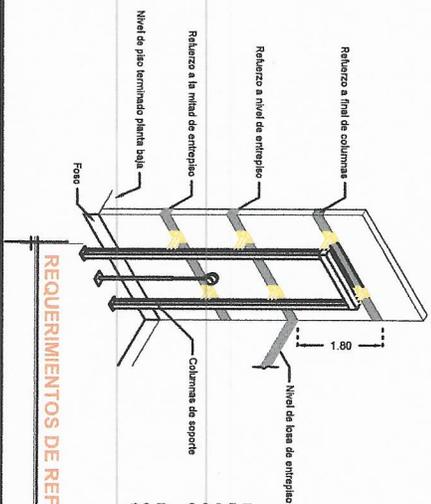
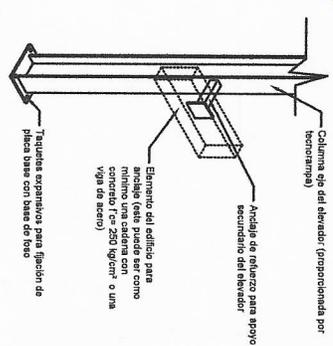
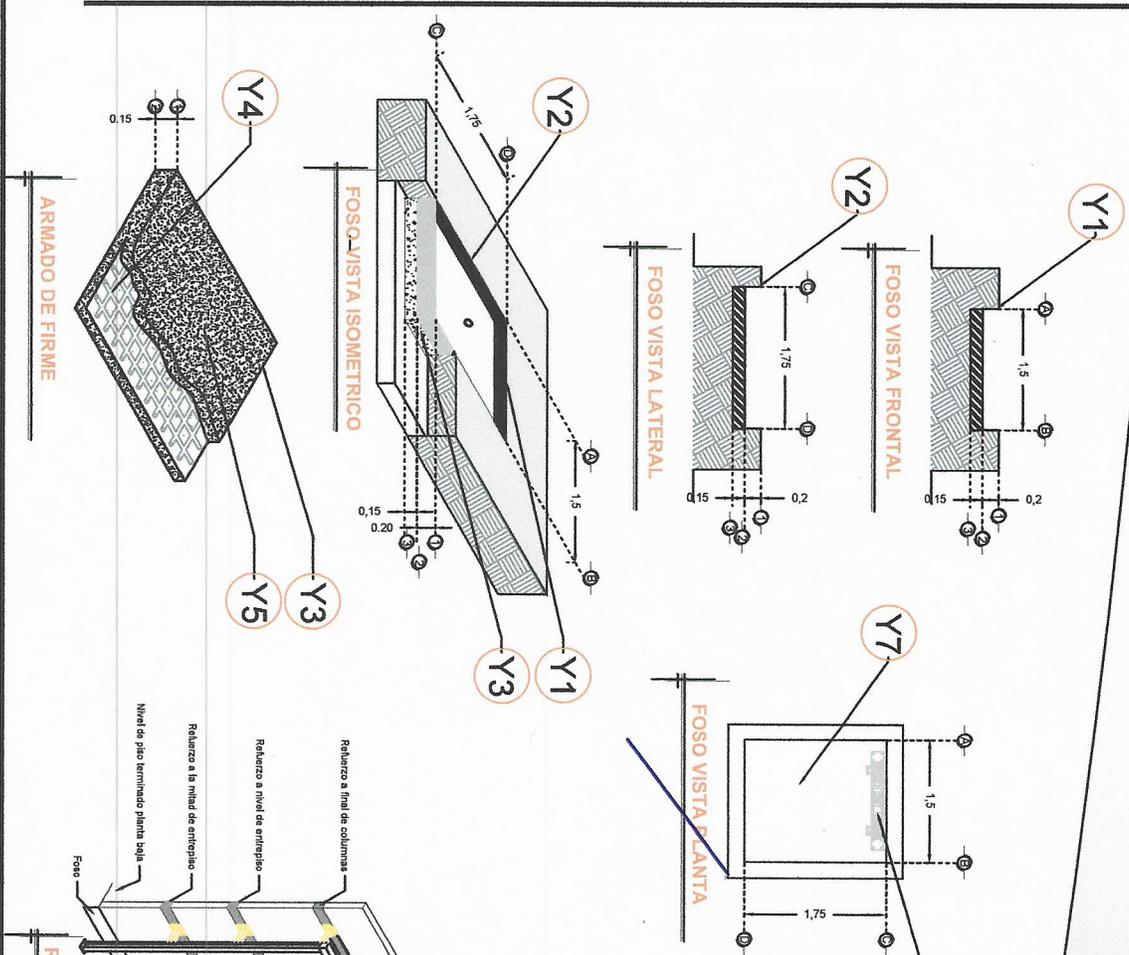


DESCRIPCIÓN

- Y1- ANCHO DEL FOSO SERÁ DE 1.50M
- 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'CD=250KG/CM²
- Y6- MECANISMO DEL ELEVADOR
- Y7- AREA DEL ELEVADOR



Nota: en las alturas indicadas de refuerzo de columna F'c=250 kg/cm² como mínimo, el serrado dependerá del cálculo del cliente.
Nota2: El número de refuerzos dependerán de cuantas estaciones se tiene en sitio.

RAZON SOCIAL: **OBRAS Y PROYECTOS URBANOS**

N. DE CLIENTE:

UBICACIÓN:

ELEVADOR: **DISCAPACITADOS**

TIPO: **COMPLETA**

ELEVACION: **3.60 MTS**

No. DE NIVELES: **2**

LEVANTAMIENTO: **Atq. Salvador Silva S.**

CARGA: **500 KG**

UH: **2 HP**

TUBERÍA: **GRUESA**

FIRMA:

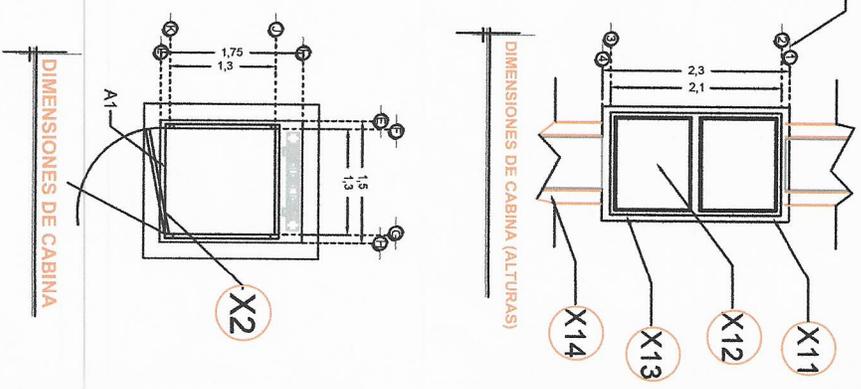
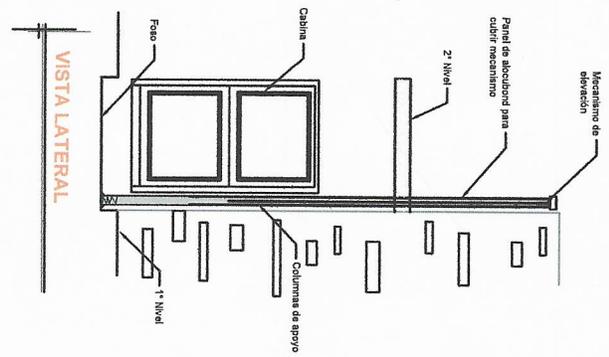
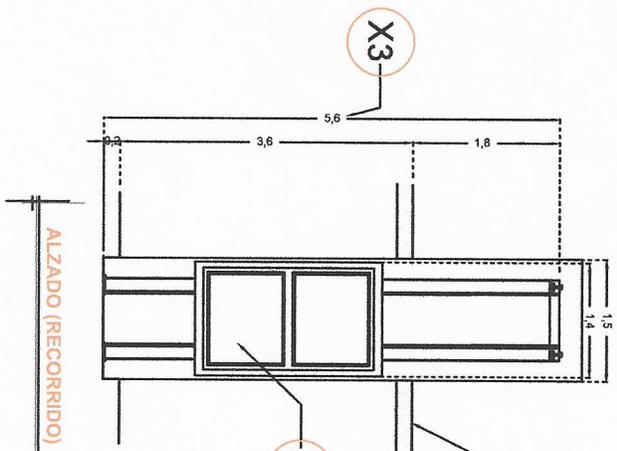
OBRA CIVIL

DGO-001-L

ELEVADOR 10 (ESCLUZA II)

DESCRIPCIÓN

- X1- ALTURA 2° ESTACION
 - X2- ACCESO FRONTAL
A1.- 1.30M
 - X3- ALTURA DE COLUMNAS DEL EQUIPO
- DESCRIPCIÓN DE EQUIPO**
- X11- CABINA DOLOR *GITS claro*
 - X12- CRISTAL *mitad cristal*
mitad laminada
 - X13- CABINA DESARMADA
 - X14- COLUMNAS EN PARTES



RAZON SOCIAL: **OBRAS Y PROYECTOS URBANOS**

ELEVADOR: **DISCAPACITADOS**

LEVANTAMIENTO: **Arq. Salvador Silva S.**

FIRMA: *[Signature]*

N. DE CLIENTE: **NOMBRE:**

TIPO: **COMPLETA**

CARGA: **500 KG**

UH: **2 HP**

UBICACIÓN:

ELEVACION: **3.60 MTS**

No. DE NIVELES: **2**

TUBERIA: **GRUESA**

DGO-002-L
 ELEVADOR 10 (ESCLUZA II)

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: _____ FECHA: 29-09-17
 RAZÓN SOCIAL: OBROS Y PROYECTOS Urbanos
 DIRECCIÓN DE INSTALACIÓN: _____
 REFERENCIA DE DIRECCIÓN: _____
 TELÉFONO: _____ CORREO: _____

DESCRIPCIÓN DEL LUGAR / ACCESOS DE INSTALACIÓN: plazo 10 escale 205 11

ACCESO DE EQUIPO DESARMADO ARMADO EQUIPO DE SEGURIDAD ESPECIAL
 COLUMNAS LARGAS CORTAS ZAPATOS CHALECO LENTES CASCO
 No. PARTES OTRO _____
 CONDICIONES PARA INGRESAR: _____ HORARIO: _____
 DOCUMENTOS: _____ OTROS _____
 AVANCE ACTUAL DE LA OBRA: _____ %

DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO:

CLASIFICACIÓN	TIPO DE CABINA	ELEVACIÓN <u>360</u>
CARGA <input type="checkbox"/> CAMILLAS <input type="checkbox"/>	MEDIA 1.10 M <input type="checkbox"/>	ESTACIONES <u>2</u>
DISCAPACITADOS <input checked="" type="checkbox"/> TIJERA <input type="checkbox"/>	SEMICOMPLETA (SIN TECHO 2.10 M) <input type="checkbox"/>	CAPACIDAD DE CARGA <u>500 KG</u>
AUTOS <input type="checkbox"/> UNDER RAMP <input type="checkbox"/>	COMPLETA 2.10 M <input checked="" type="checkbox"/>	UNIDAD HIDRÁULICA <u>2HP</u>

DIMENSIÓN DE FOSEO: ELEVADORES DE TIJERA, 45 CM
 LARGO 175 ELEVADORES DE 2 COLUMNAS, 20 CM
 ANCHO 150 ELEVADORES DE 4 COLUMNAS, 45 CM
 PROFUNDIDAD 0.20 DIMENSIÓN DE CABINA INTERIOR LARGO 130 ANCHO 130

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	PARED
SI <input checked="" type="checkbox"/> TUBERÍA <input type="checkbox"/>	DELGADA <input type="checkbox"/>
NO <input type="checkbox"/> CANALETA <input type="checkbox"/>	GRUESA <input checked="" type="checkbox"/>

ESTADO DE LA INSTALACIÓN ELÉCTRICA

INSTALADA NO INSTALADA OTRO
 ACCESORIOS EXTRAS COSTO
 ACEPTO COSTO ADICIONAL _____

RESPONSABLE DE LA OBRA ELÉCTRICA

 NOMBRE Y FIRMA

 FECHA DE TÉRMINO

 FIRMA

ACABADO DEL ELEVADOR

COLORES	CRISTAL
BLANCO <input type="checkbox"/> SILVER METALLIC <input type="checkbox"/>	METAL DESPLEGADO <input type="checkbox"/> CLARO <input type="checkbox"/>
AZUL / GRIS <input type="checkbox"/> PANTONE <input type="checkbox"/>	LÁMINA PINTRO <input type="checkbox"/> TINTEX <input type="checkbox"/>
AZUL / BLANCO <input type="checkbox"/> ALUCOBOND COLOR <input type="checkbox"/>	OTRO _____ ESMERILADO <input type="checkbox"/>

SOLICITUD ADICIONAL: _____

ACEPTO Y CONOZCO LAS CARACTERÍSTICAS Y ACABADOS DEL EQUIPO A INSTALAR

Arq. Salvador Silva S.
 TECNORAMPA

Ing. Luis Lara
 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:

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 COSTOO RESTAURAR ALGUNA PARTE DEL EQUIPO QUE SE HAYA INSTALADO A PETICION DEL CLIENTE.

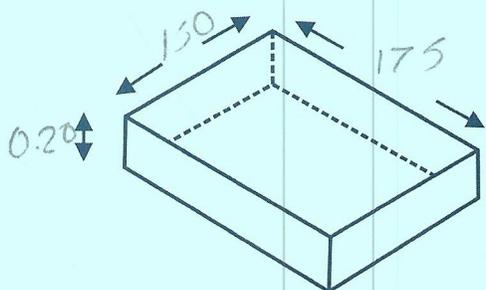
OBSERVACIONES GENERALES:

Panel de Seguridad.
Braille

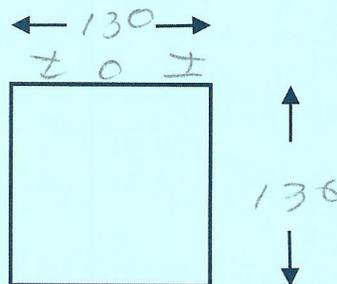
DISTANCIA Y CORRIENTE PARA TRABAJOS DE INSTALACIÓN

110 V 220V GENERADOR

FOSO



CABINA



INFORMACIÓN DE UNIDAD HIDRÁULICA

BOTONERAS

- PEDESTAL
- SOBREPUESTAS
- DISTANCIA APROXIMADA
- ELEVADOR Y UNIDAD HIDRÁULICA 5mts
- 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

[Signature]
Salvador Silva
TECNORAMPA

[Signature]
Ing Carlos Carrera
NOMBRE Y FIRMA DEL CLIENTE