

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

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

NOMBRE DEL CLIENTE: CONSTANTINO SOLA CASIRO FECHA: 19. NOV. 2024.  
 RAZÓN SOCIAL: \_\_\_\_\_  
 DIRECCIÓN DE INSTALACIÓN: Doctora Jublanc no. 15 col. Tacubaya. Alc. Miguel Hidalgo  
 REFERENCIA DE DIRECCIÓN: CDMX.  
frente estación de metro Tacubaya. TELÉFONO: 55 54188435 CORREO: csola@me.com.

DESCRIPCIÓN DEL LUGAR / ACCESOS DE INSTALACIÓN: Ingreso a edificio en calle CDA DOORPA en sentido contrario. Edificio en esquina. Entrega 7:00 am (por circulación).

**EQUIPO DE SEGURIDAD ESPECIAL**

ZAPATOS  CHALECO  LENTES  CASCO  OTRO \_\_\_\_\_

CONDICIONES PARA INGRESAR: \_\_\_\_\_ HORARIO: 08:00 h - 18:00 h.

DOCUMENTOS: \_\_\_\_\_ OTROS: \_\_\_\_\_

AVANCE ACTUAL DE LA OBRA: 100 %

DESCRIPCIÓN DE EQUIPO: TR EVOLUTION

<b>TIPO DE RAMPA</b>		<b>DIMENSIONES DE PLATAFORMA</b>		<b>CONDICIONES</b>	
CLÁSICA COMPACTA <input 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 m.</u>
TR EVOLUTION <input checked="" 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>3HP/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>3HP/220V.</u>

CARACTERÍSTICA ESPECIAL: \_\_\_\_\_

CONDICIONES Y DIMENSIONES DE ACCESO: \_\_\_\_\_

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 <input checked="" type="checkbox"/>
INSTALACIÓN ELÉCTRICA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	SOLICITUDES ADICIONALES _____
ELEMENTOS ESPECIALES DE FIJACIÓN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

**ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA**

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

**ESTADO DE LA INSTALACIÓN ELÉCTRICA**

INSTALADA  NO INSTALADA  OTRO

ACCESORIOS EXTRAS COSTO: \_\_\_\_\_  
 ACEPTO COSTO ADICIONAL: \_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y FIRMA: \_\_\_\_\_

RESPONSABLE DE LA OBRA ELÉCTRICA: \_\_\_\_\_  
 FECHA DE TÉRMINO: \_\_\_\_\_ FIRMA: \_\_\_\_\_

**ACABADO DEL ELEVADOR**

COLORES: AZUL  GRIS  A PARTIR DE 10 EQUIPOS \_\_\_\_\_  
 PLATAFORMA:   \_\_\_\_\_  
 COLUMNAS:   \_\_\_\_\_  
 OTRO: \_\_\_\_\_

**OBSERVACIONES**

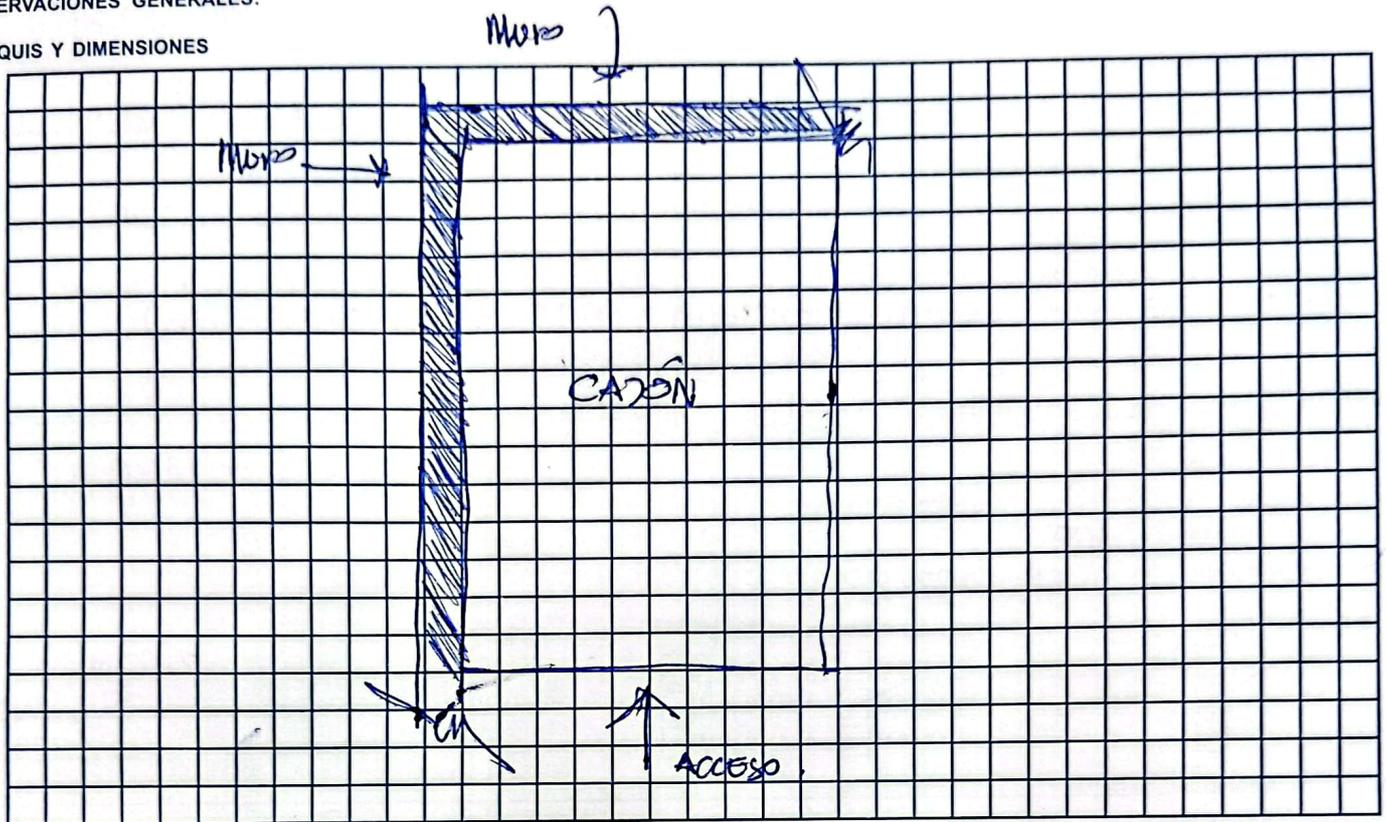
COLOR DE LÍNEAS

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.

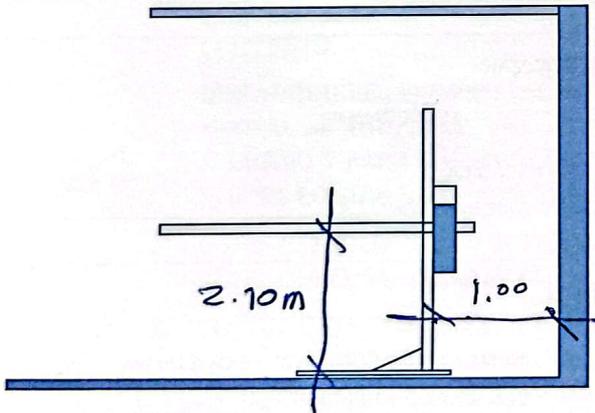
**NOTA:** REVISÉ Y APRUEBO CADA UNO DE LOS PUNTOS QUE TRATA ESTE DOCUMENTO REFERENTE AL EQUIPO A INSTALAR, POR LO TANTO ESTOY CONFORME CON LAS ESPECIFICACIONES QUE EL PROVEEDOR DETERMINA, QUEDANDO LIBRE DE ALGÚN RECLAMO O CONDICIÓN QUE LE PRESIONE A CUBRIR EL COSTO O RESTAURAR ALGUNA PARTE DEL EQUIPO QUE SE HAYA INSTALADO A PETICIÓN DEL CLIENTE.

**OBSERVACIONES GENERALES:**

**CROQUIS Y DIMENSIONES**



**CONEXIÓN UNIDAD HIDRÁULICA**



**UBICACIÓN**

- SOBRE PISO
- ÁREA
- EN MURO

**TIPO DE CONEXIÓN (RESPONSABILIDAD DEL CLIENTE)**

- DISPARO ELÉCTRICO
- CLAVIJA MEDIO GIRO

DISTANCIA DE CABLE DE 4 X 12 \_\_\_\_\_

**EN CASO DE NO ESTAR EL ENCARGADO, LAS PERSONAS QUE PUEDEN RECIBIR Y TOMAR ALGUNA DECISIÓN 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**

  
**KARLA FLORES** *ARDP.*

**TECNORAMPA**

  
**Constantino Sota** *CAJIC*

**NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE**