

LABORATORIO DE CONTROL DE CALIDAD Y SUPERVISIÓN S.A DE C.V LACOCS S.A DE C.V

35 NORTE No.3023, UNIDAD HABITACIONAL AQUILES SERDAN, PUEBLA, PUE. TELS. 8686-973/ 8686-974 FAX. 2315-836

LACOCS S.A. DE C.V. "REGISTRO EN LA DETERMINACIÓN DEL REVENIMENTO EN EL CONCRETO FRESCO"

| | REG. No. 1 |
|--------------------------|--|
| NOMBRE DE LA OBRA: | LA CAPILLA SIXTINA |
| | LINEA1LINEA1LINEA1LINEA1LINEA1LINEA1LINEA1LINEA1LINEA1LINEA1LINEA1LINEA1LINEA1LINEA1LINEA1LINEA1LINEA1LINEA1LINEA1 |
| | LINEA1LINEA1LINEA1LINEA1LINEA1LINEA1LINEA1LINEA1LINEA1LINEA1LINEA1L |
| LOCALIZACIÓN DE LA OBRA: | ITALIA LINEALIMEALUMAALUMAALUMAALUMAALUMAALUMAALUMAALU |
| NOMBRE DEL CLIENTE: | Stark Industries |
| DIRECCIÓN DEL CLIENTE: | 44 SUR 1234 2, LA PAZ, PUEBLA, Puebla |
| | |
| SE DETERMINA EL REVENIM | MIENTO EN CONCRETO FRESCO TOMANDO COMO BASE LA NORMA MEXICANA NMX-C-156-ONNCCE-2010 |
| ELEMENTO COLADO: | |
| | |

| FECHA DE DETERMINACIÓN | REV. DE PROYECTO EN cm | REV. OBTENIDO EN cm | TAMAÑO. NOMINAL DEL AGREGADO mm | IDENTIFICACIÓN DEL CONCRETO | VOLUMEN m³ | HORA DE LA DETERMINACIÓN | UNIDAD | PROVEDOR DEL | NUMERO DE REMISIÓN | HORA DE SALIDA DE PLANTA | HORA DE LLEGADA A OBRA |
|---------------------------|------------------------|---------------------|-------------------------------------|-----------------------------|---------------|-----------------------------|--------|--------------|-----------------------|--------------------------------|------------------------------|
| 2018-11-27 | 20 | 88 | 3 | 43 | | 02:00:00 | 57 | CATSA | 23 | 11:01:00 | 02:00:00 |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

OBSERVACIONES: NO HAY OBSERVACIONES

| Inventario de | Cono | Varilla | Flexometro | SIMBOLOGIA |
|---------------|--------|---------|------------|--|
| instrumentos | NO HAY | NO HAY | NO HAY | CA = CON ADITIVO RR = RESISTENCIA RAPIDA |

SIGNATARIO/LABORATORISTA

Moxelos

NOMBRE DE QUIEN RECIBE

ENTERADO(CLIENTE)

Moxelor

N = NORMAL

Page 1/1 FI-02-LCC-02-0.1