

CONSTRUCCIÓN SEGURA

REVISIÓN CUALITATIVA

El que suscribe: **ING. BÁRBARA ESTHER GONZÁLEZ LÓPEZ**

En su calidad de Perito Director Responsable de Obra con número de registro de PDRO **2922/11** Registro vigente desde **2 DE MAYO DE 2017** y hasta **31 DE DICIEMBRE DE 2017** del municipio de **PUEBLA, Pue.**

Se emite:

REVISIÓN CUALITATIVA DEL INMUEBLE PERTENECIENTE AL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL DELEGACIÓN PUEBLA

UNIDAD MÉDICA FAMILIAR NO. 11

UBICADA EN: **CAMINO A TLANALAPAN NO. 10 COL. C.P. 74000 SAN MARTIN TEXMELUCAN.**

Toda vez que se ha realizado la revisión y el reporte de inspección física visual y que de acuerdo a mi leal saber y entender **NO PRESENTA DAÑO** al momento de la inspección, que pueda poner en riesgo la integridad física de los usuarios derechohabientes y personal que labore o visite la Institución. Han sido revisadas las condiciones de estabilidad estructural de manera ocular y se emiten además como anexo al presente documento, recomendaciones pertinentes a tomar en consideración para evitar daños futuros.

SI puede ser ocupado el Inmueble ya que su condición de seguridad es **SEGURO SIN RIESGO**. Siempre y cuando se realicen las recomendaciones emitidas en la documentación anexa.

Director Responsable de Obra: **ING. BÁRBARA ESTHER GONZÁLEZ LÓPEZ**

Cédula Profesional: **4119133**

Firma: _____ Fecha: **3 DE OCTUBRE DE 2017**