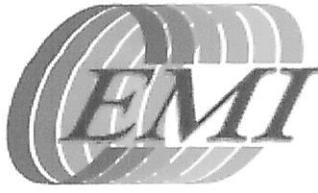


EDIFICACION Y MANTENIMIENTO INTEGRAL, S.A. DE C.V.

DICTAMEN DE SEGURIDAD ESTRUCTURAL

| | | | | | |
|--|--|-------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|-----------|
| | | Expediente: | UMF 1 | | |
| Nombre del Evaluador Técnico: | | Arquitecto Fernando Silva Pineda | | | |
| No. Registro: | | DRO-1609 | Fecha: | 1 de octubre de 2017 | |
| 1. UBICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DE LA EDIFICACIÓN | | | | | |
| Zonificación propuesta de la ciudad para efectuar la evaluación | | | | | |
| Dirección | Orizaba # 15 | | | | |
| Colonia | Roma | Delegación | Cuauhtémoc | | |
| C.P. | 06700 | Entre calles/Referencia | Puebla y Av. Chapultepec | | |
| Coordenadas Geográficas | | 19.4232332 - 99.1611751 (Decimales) | | | |
| Persona contactada | Ing. Alfredo Jiménez Silva | | Teléfono | 55 29 69 31 41 | |
| USO DEL INMUEBLE | | | | | |
| Casa habitación | <input type="checkbox"/> | Departamentos | <input type="checkbox"/> | Comercios | |
| Oficinas Públicas | <input type="checkbox"/> | Oficinas Privadas | <input type="checkbox"/> | Industrias | |
| Estacionamiento | <input type="checkbox"/> | Bodegas | <input type="checkbox"/> | Educación | |
| Recreativo | <input type="checkbox"/> | Centro de Reunión | <input type="checkbox"/> | Otro: Guardería | |
| Número de niveles sobre el terreno (incluyendo azotea y Mezanines) | | | | 4 | |
| Número de sótanos | 3 | Número de ocupantes | | | |
| Tipo de inspección | | Inspección exterior | Inspección interior y exterior | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| 2. ESTADO DE LA EDIFICACIÓN | | | | | |
| | | SI | NO | OTRA | DESCRIBIR |
| a. | Derrumbe total | | X | | |
| b. | Derrumbe parcial | | X | | |
| c. | Edificación separada de su cimentación | | X | | |
| d. | Asentamiento diferencial o hundimiento | | X | | |
| e. | Inclinación notoria de la edificación o de algún entrepiso | | X | | |
| f. | Daños en elementos estructurales (columnas, vigas, muros) | | X | | |
| g. | Daño severo en elementos no estructurales | | X | | |
| h. | Daños en instalaciones eléctricas | | X | | |
| i. | Daños en instalaciones hidrosanitaria | | X | | |
| j. | Daños en instalaciones de gas | | X | | |
| k. | Grietas, movimiento del suelo | | X | | |
| l. | Deslizamiento de talud o corte | | X | | |
| m. | Pretilos, balcones u otros objetos en peligro de caer | | X | | |
| n. | Otros peligros (líneas o ductos rotos, derrames tóxicos, etc.) | | X | | |



EDIFICACION Y MANTENIMIENTO INTEGRAL, S.A. DE C.V.

| 3. CLASIFICACIÓN GLOBAL | | | | | | | |
|---|---|-------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------|--------------------------|
| SIN RIESGO | <input checked="" type="checkbox"/> | RIESGO BAJO | <input type="checkbox"/> | RIESGO ALTO | <input type="checkbox"/> | DUDOSA | <input type="checkbox"/> |
| Derivado de la inspección realizada al inmueble este debe ser evaluado por: | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Corresponsable en seguridad estructural | <input type="checkbox"/> | Corresponsable de instalaciones | <input checked="" type="checkbox"/> | Ninguno de los anteriores | | |
| 4. RECOMENDACIONES | | | | | | | |
| | SI | NO | | SI | NO | | |
| REQUIERE REVISIÓN FUTURA | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | SACMEX | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| ES NECESARIO EVALUACIÓN DETALLADA | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | SSO (ERUM o CONDORES) | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| APUNTALAR | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | SOBSE | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| MAQUINARIA PARA REMOVER ESCOMBRO | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | CENTRAL DE FUGAS | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| PROTECCIÓN CIVIL | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | |
| 5. OBSERVACIONES | | | | | | | |
| En general la clínica es habitable y segura, es prácticamente nueva (construida en 2010). Solo recomendaría se revisaran los entre pisos de los estacionamientos. | | | | | | | |
| Sí puede ser ocupado el edificio que ya que su condición de seguridad es habitable sin riesgo. | | | | | | | |
| El propietario deberá proceder en estricto apego a los Artículos 71, 139, 177,178,179 y 180 del RCDF del 7 de junio de 2016. | | | | | | | |
| 6. DICTAMINÓ: | | | | | | | |
| DIRECTOR RESPONSABLE DE OBRA | | | REPRESENTANTE LEGAL | | | | |
| | | | | | | | |
| DRO-1609 Arq. Fernando Silva Pineda | | | CESAR FERNANDO FALCÓN RODRÍGUEZ | | | | |



EL PRESENTE CARNET CERTIFICA QUE EL BENEFICIARIO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DIRECTORES RESPONSABLES DE OBRA DE ESTA SECRETARÍA DE DESARROLLO URBANO Y VIVIENDA, Y LO AUTORIZA PARA DESEMPEÑARSE CON ESE CARÁCTER COMO AUXILIAR DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA. SE OTORGA CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 24 FRACCIÓN XVI Y XX DE LA LEY ORGÁNICA DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA; 7 FRACCIONES XXV Y XXVI, 16 FRACCIÓN V Y 21 DE LA LEY DE DESARROLLO URBANO, ORDENAMIENTOS DEL DISTRITO FEDERAL.

EL CARNET DEBE RESELLARSE ANUALMENTE CON BASE EN LA FRACCIÓN VIII DEL ARTÍCULO 35 DEL REGLAMENTO DE CONSTRUCCIONES PARA EL DISTRITO FEDERAL.

CARNET

NOMBRE: FERNANDO SILVA PINEDA

PROFESIÓN: ARQUITECTO

CÉDULA PROFESIONAL No. 1941769

RFC: SIPF540704B96

CURP: SIPF540704HDFLNR08

REGISTRO: DRO 1609

FECHA DE INSCRIPCIÓN AL REGISTRO: 19-ABRIL-1995

REFRENDO

DESDE EL: 19-ABRIL-2016

HASTA EL: 19-ABRIL-2019

REFRENDADO: REPOSICIÓN:

FOLIO: 10-05-2016

SECRETARÍA DE DESARROLLO URBANO Y VIVIENDA

DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN URBANA

RESERVA ANUAL

SEGUVI 2016



FIRMA DEL DIRECTOR RESPONSABLE DE OBRA

FIRMA AUTORIZADA

ARQ. FELIPE DE JESÚS GUTIÉRREZ G.
SECRETARIO DE DESARROLLO URBANO Y VIVIENDA.

DICTAMEN DE SEGURIDAD ESTRUCTURAL UNIDAD MÉDICA FAMILIAR # 1

| | | |
|--------------------|--------------|--------------|
| Obra: | UMF 1 | <p>Firma</p> |
| Calle: | Orizaba # 15 | |
| Colonia: | Roma | |
| C.P. | 06700 | |
| Delegación: | Cuauhtémoc | |

Agradezco la atención prestada al presente y quedo de usted para cualquier aclaración.

ATENTAMENTE

Arq. Fernando Silva Pineda
1 de octubre de 2017