

DICTAMEN DE SEGURIDAD ESTRUCTURAL

Expediente:		
Nombre del Evaluador Técnico:	ARQ. LUIS GERARDO SOTO VÁZQUEZ	
No. Registro:	DRO. 0938	Fecha: 10 OCTUBRE 2017

1. UBICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DE LA EDIFICACIÓN			
Zonificación propuesta de la ciudad para efectuar la evaluación		UNIDAD MEDICINA FAMILIAR No 46	
Dirección	CALZADA DE TLALPAN No. 2665		
Colonia	XOTEPINCO	Delegación	COYOACÁN.
C.P.	04610	Entre calles/Referencia	CALZ. DE TLALPAN Y XOTEPINCO
Coordenadas Geograficas			
Persona contactada	Ing. JUAN LUIS TAFOYA.	Telefono	5563592547

USO DEL INMUEBLE			
Casa habitación	<input type="checkbox"/>	Departamentos	<input type="checkbox"/>
Oficinas Públicas	<input type="checkbox"/>	Oficinas Privadas	<input type="checkbox"/>
Estacionamiento	<input type="checkbox"/>	Bodegas	<input type="checkbox"/>
Recreativo	<input type="checkbox"/>	Centro de Reunión	<input type="checkbox"/>
		Comercios	<input type="checkbox"/>
		Industrias	<input type="checkbox"/>
		Educación	<input type="checkbox"/>
		Otro:	UMF No 46
Número de niveles sobre el terreno (incluyendo azotea y Mezanines)			4
Numero de sotanos	No cuenta	Número de ocupantes	800
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	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b.	Derrumbe parcial	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
c.	Edificación separada de su cimentación	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
d.	Asentamiento diferencial o hundimiento	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
e.	Inclinación notoria de la edificación o de algun entrepiso	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
f.	Daños en elementos estructurales (columnas, vigas, muros)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
g.	Daño severo en elementos no estructurales	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
h.	Daños en instalaciones eléctricas	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
i.	Daños en instalaciones hidrosanitaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
j.	Daños en instalaciones de gas	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
k.	Grietas, movimiento del suelo	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
l.	Deslizamiento de talud o corte	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
m.	Pretilas, balcones u otros objetos en peligro de caer	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
n.	Otros peligros (líneas o ductos rotos, derrames toxicos, etc)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

3. CLASIFICACIÓN GLOBAL

SIN RIESGO



RIESGO BAJO



RIESGO ALTO



DUDOSA



Derivado de la inspeccion realizada al inmueble este debe ser evaluado por:

Corresponsable en seguridad estructural

Corresponsable de instalaciones

Ninguno de los anteriores

4. RECOMENDACIONES

	SI	NO		SI	NO
REQUIERE REVISION FUTURA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	SACMEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ES NECESARIO EVALUACIÓN DETALLADA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	SSO (ERUM o CONDORES)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
APUNTALAR	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	SOBSE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MAQUINARIA PARA REMOVER ESCOMBRO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	CENTRAL DE FUGAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PROTECCIÓN CIVIL	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			


5. OBSERVACIONES

* LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No. 46 SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO POR LO QUE PUEDE OCUPARSE.

* SE RECOMIENDA SINCERAR LAS BASES DE LOS APOYOS DE LA CUBIERTA LIGERA Y PONER MARCOS METÁLICOS ENTRE LOS APOYOS PERIMETRALES EN PLANTA BAJA.

6. DICTAMINARON:

DIRECTOR RESPONSABLE DE OBRA


ARQ. LUIS GERARDO EOTO VIZQUEZ

DRO. 0938

REPRESENTANTE LEGAL



SECRETARÍA DE
DESARROLLO
URBANO Y VIVIENDA

CARNET

NOMBRE	
LUIS GERARDO SOTO VÁZQUEZ	
PROFESIÓN	ARQUITECTO
CÉDULA PROFESIONAL No	3 7 8 6 4 9
RFC:	SOUL501229438
CURP:	SOUL501229HDFTZS03
REGISTRO	DRO - 0938
FECHA DE INSCRIPCIÓN AL REGISTRO	08-MAYO-1991
REFRENDO	
DESDE EL:	HASTA EL:
08-MAYO-2015	08-MAYO-2018



[Handwritten Signature]
FIRMA DEL DIRECTOR
RESPONSABLE DE OBRA

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 ESTE CARÁCTER COMO AUXILIAR DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA. SE OTORGA CON FUNDAMENTO EN LOS ARTICULOS 24 FRACCIÓN XVI Y XX DE LA LEY ORGÁNICA DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA; 7 FRACCIONES XXV Y XXVI, 16 FRACCIÓN IV Y 21 DE LA LEY DE DESARROLLO URBANO, ORDENAMIENTOS DEL DISTRITO FEDERAL.

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

REFRENDO	<input checked="" type="checkbox"/>	REPOSICION	<input type="checkbox"/>
----------	-------------------------------------	------------	--------------------------

FOLIO: 11-03-2016



SECRETARÍA DE DESARROLLO
URBANO Y VIVIENDA
DIRECCIÓN GENERAL DE
ADMINISTRACIÓN URBANO

RESELLO ANUAL

FIRMA AUTORIZADA
[Handwritten Signature]
ARQ. FELIPE DE JESÚS GUTIÉRREZ G.
SECRETARIO DE DESARROLLO URBANO Y VIVIENDA