

DICTAMEN DE SEGURIDAD ESTRUCTURAL

		Expediente:	
Nombre del Evaluador Técnico:	ARG. LUIS GERARDO SOTO VÁZQUEZ		
No. Registro:	DRO. 0938	Fecha:	26 SEPTIEMBRE 2017

1. UBICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DE LA EDIFICACIÓN			
Zonificación propuesta de la ciudad para efectuar la evaluación		UNIDAD DE MEDICINA FÍSICA DEL IMSS	
Dirección	CALZADA DEL HUESO S/N.		
Colonia	LOS GIRASOLES	Delegación	COYOACÁN.
C.P.		Entre calles/Referencia	CALZADA DEL HUESO Y AVENIDA DE LAS BOMBAS
Coordenadas Geográficas			
Persona contactada	ING. JUAN LUIS TAFOYA.	Teléfono	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"/>
		Otro:	HOSPITAL MED. FÍSICA
Número de niveles sobre el terreno (incluyendo azotea y Mezanines)			3
Numero de sótanos	NO TIENE	Número de ocupantes	1400
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"/>		
b.	Derrumbe parcial	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
c.	Edificación separada de su cimentación	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
d.	Asentamiento diferenciado o hundimiento	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
e.	Inclinación notoria de la edificación o de algún entrepiso	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
f.	Daños en elementos estructurales (columnas, vigas, muros)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
g.	Daño severo en elementos no estructurales	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		NO SON SEVEROS
h.	Daños en instalaciones eléctricas	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
i.	Daños en instalaciones hidrosanitaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
j.	Daños en instalaciones de gas	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
k.	Grietas, movimiento del suelo	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
l.	Deslizamiento de talud o corte	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
m.	Pretils, balcones u otros objetos en peligro de caer	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
n.	Otros peligros (líneas o ductos rotos, derrames tóxicos, etc)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		

3. CLASIFICACIÓN GLOBAL

SIN RIESGO



RIESGO BAJO



RIESGO ALTO



DUDOSA



Derivado de la inspección 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

* EL ÁREA DE CONSULTA EXTERNA, TALLERES Y GOBIERNO ESTAN EN MUY BUEN ESTADO Y SE PUEDEN OCUPAR.

* EL GIMNASIO Y EL TANQUE TERAPÉUTICO CUENTAN CON ALGUNOS MUROS EN MALAS CONDICIONES, SE RECOMIENDA ACORDONAR ESTOS DOS EDIFICIOS PARA REALIZAR LOS ARREGLOS PERTINENTE, NO SE RECOMIENDA SEAN OCUPADOS

6. DICTAMINARON:

DIRECTOR RESPONSABLE DE OBRA

ARQ. LUIS GERARDO SOTO VÁZQUEZ

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:	SOUL501229HDFZS03
REGISTRO	DRO - 0938
FECHA DE INSCRIPCIÓN AL REGISTRO	08-MAYO-1991
REFRENDO	
DESDE EL:	08-MAYO-2015
HASTA EL:	08-MAYO-2018



[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 ESE CARÁCTER COMO AUXILIAR DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, SE OTORGA CON FUNDAMENTO EN LOS ARTICULOS 24, FRACCION XVI Y XX DE LA LEY ORGANICA DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA; 7 FRACCIONES XXV Y XXVI, FRACCION V Y 21 DE LA LEY DE DESARROLLO URBANO, ORDENAMIENTOS DEL DISTRITO FEDERAL.

EL CARNET DEBE RESELLARSE ANUALMENTE CON BASE EN LA FRACCION 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			
RESELLO ANUAL			
SECRETARÍA DE DESARROLLO URBANO Y VIVIENDA			
DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN URBANA			

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