

**CENTRO DE SERV. INFONAVIT Y DELEGACIÓN  
CESI / DELEGACIÓN / AGUASCALIENTES**

**CALLE BALNEARIOS FRACC. EJIDO DE OJO CALIENTE  
MUNICIPIO DE AGUASCALIENTES EDO. DE AGUASCALIENTES**

**PROYECTO EJECUTIVO  
INSTALACIÓN SANITARIA**

- NOTAS
- LA UBICACION DEL COLECTOR MARGINAL SE TENDRA QUE CONFIRMAR DE ACUERDO A LA FACTIBILIDAD.
  - TODAS LAS INSTALACIONES DE DRENAJE DE AGUAS NEGRAS, DEBERAN SOMETERSE A UNA PRUEBA HIDROSTÁTICA DE 10 m.c.a. (2 kg/cm<sup>2</sup>) DURANTE UN TIEMPO MINIMO DE 2 HORAS, ADEMAS DE QUE DICHA PRUEBA SE REALIZARA POR SECCIONES Y ANTES DE TERMINARSE MUROS Y PISOS, PERO ASEGURANDO LA CORRECTA UNIÓN DE TODAS LAS CONEXIONES DE ACUERDO A LA NORMA: NOM-001-CONAGUA-2009.
  - LAS PUNTAS DE LA TUBERÍA INSTALADA DEBERÁN SER TAPADAS PROVISIONALMENTE, PARA EVITAR LA ENTRADA DE BASURA.
  - ANTES DE COLOCAR LOS ELEMENTOS ESTRUCTURALES DE CONCRETO: MUROS, TRABES Y LOSAS, DEBERÁ DE PREVENIRSE LA PREPARACIÓN PARA PASOS DE TUBERÍA DEJANDO UNA CAMISA DE TUBERÍA DE PVC, DE UN DIÁMETRO MAYOR AL DIÁMETRO DEL PROYECTO, DEBIENDOSE RESPETAR DIÁMETROS, POSICIÓN EN PLANTA Y ELEVACIÓN.
  - CUALQUIER INTERFERENCIA QUE SE TENGA CON LA INSTALACIÓN PROYECTADA, CON LAS OTRAS INSTALACIONES DEBERÁ DE RESOLVERSE CON LA COORDINACIÓN Y APROBACIÓN DE LA SUPERVISIÓN PARA SU CORRECTA Y ADECUADA COLOCACIÓN POR PARTE DEL CONTRATISTA.



**DRENAJE SANITARIO  
PLANO LLAVE - PLANTA BAJA**

NUMERO DEL PLANO: AC-E-PL-HS-000-00	NORTE:
FECHA: 00-00-00	ACOTACION: MTS
UBICACION DEL ARCHIVO:	ESCALA: 1:200



**USO ESPECIFICO  
DEL PREDIO:**  
**TIPO DE TRAMITE:**

**DATOS DEL PROPIETARIO**

NOMBRE: No:  
CALLE:  
COLONIA:  
DELEGACION:  
TELEFONO:  
FIRMA:  
**DATOS DEL D.R.O**  
NOMBRE: XX  
CEDULA PROFESIONAL: XX  
DIRECCION: XX  
DELEGACION: XX  
TELEFONO: XX  
FIRMA:

**CORRESPBLE. INGENIERIAS**

NOMBRE: XX  
CEDULA PROFESIONAL: XX  
DIRECCION: XX  
DELEGACION: XX  
TELEFONO: XX  
FIRMA:  
**DATOS DEL D.R.O**  
NOMBRE: ..  
CEDULA PROFESIONAL: ..  
DIRECCION: ..  
DELEGACION: ..  
TELEFONO: ..  
FIRMA:

**DATOS GENERALES**

DATOS DEL PREDIO		USO
CLAVE CATASTRAL:	AREA: M2.	HABITACIONAL <input type="checkbox"/>
CONDominio:	LOTE: m	UNIFAMILIAR <input type="checkbox"/>
MEJIDA DEL FRENTE:	FONDO: m	PLURIFAMILIAR (CONDOMINIO) <input type="checkbox"/>
DIRECCION:	No OFICIAL:	COMERCIAL <input type="checkbox"/>
CALLE: ENTRE LA CALLE: Y LA CALLE:		SERVICIOS <input type="checkbox"/>
COLONIA: DELEGACION:		INDUSTRIAL <input type="checkbox"/>
DICTAMEN DE USO DE SUELO No. DE FOLIO:	FECHA:	

**NORMATIVIDAD**

CONCEPTO	NORMA	PROYECTO	DF.
ALTURA MAXIMA PERMITIDA			
COEFICIENTE DE OCUPACION DEL SUELO			
COEFICIENTE DE UTILIZACION DEL SUELO			
COEFICIENTE DE ABSORCION DEL SUELO			
PORCENTAJE DEL AREA LIBRE			
RESTRICCION AL FRENTE			
CAJONES DE ESTACIONAMIENTO			
RESTRICCIONES DIC. USO DE SUELO			

**RIVERO BORRELL - GUTIERREZ**  
**ARQUITECTOS ingenor**

**DATOS DE LA CONSTRUCCION**

CONCEPTO	A. CONSTRUIDA	OBRA NUEVA	REGULARIZACION	LICENCIA ANTERIOR:
	NÚ. LIC.	FECHA	METROS	
SOTANO				
PLANTA BAJA				
1er NIVEL				
MEZZANINE				
2do. NIVEL				
3er NIVEL				
VOLADOS				
ESTACIONAMIENTO				
OTROS				
TOTAL DE M <sup>2</sup>				
BARDEO ML.				
ALINEAMIENTO ML.				
DEMOLICION				

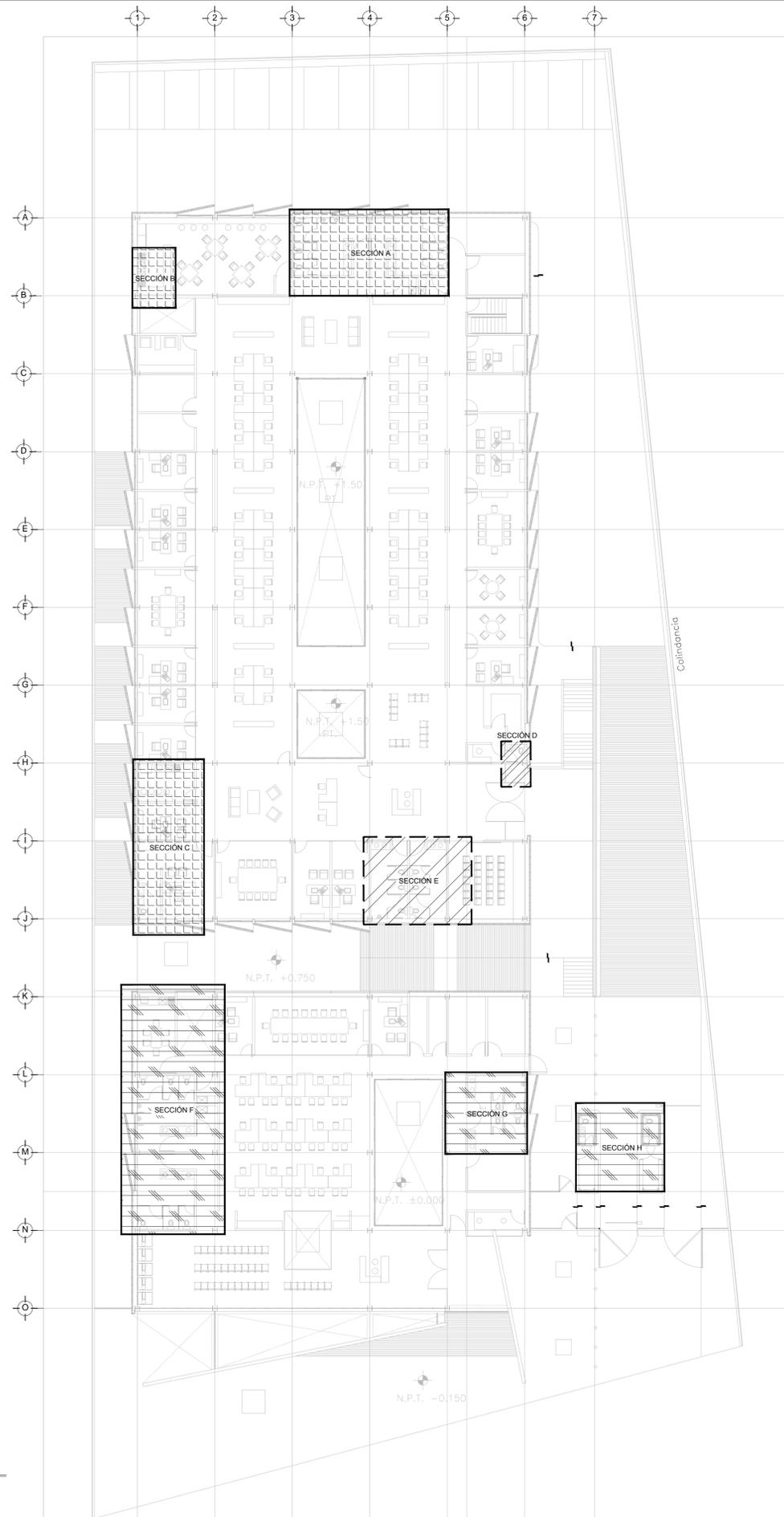
ESCALA:  
1 : 200

COTAS:  
METROS

CLAVE:  
HS-00

**SELLO**

Este plano sustituye a los anteriores  
**REVISION - 00 21 febrero 2018**



NUMERO DE PLANO	
	HS-02
	HS-03
	HS-04

DISTRIBUCIÓN - DRENAJE SANITARIO- PLANO LLAVE  
PLANTA DELEGACIÓN AGUASCALIENTES NIVEL +1.50  
ESC. 1:200

PLANO APTO PARA CONSTRUCCIÓN