




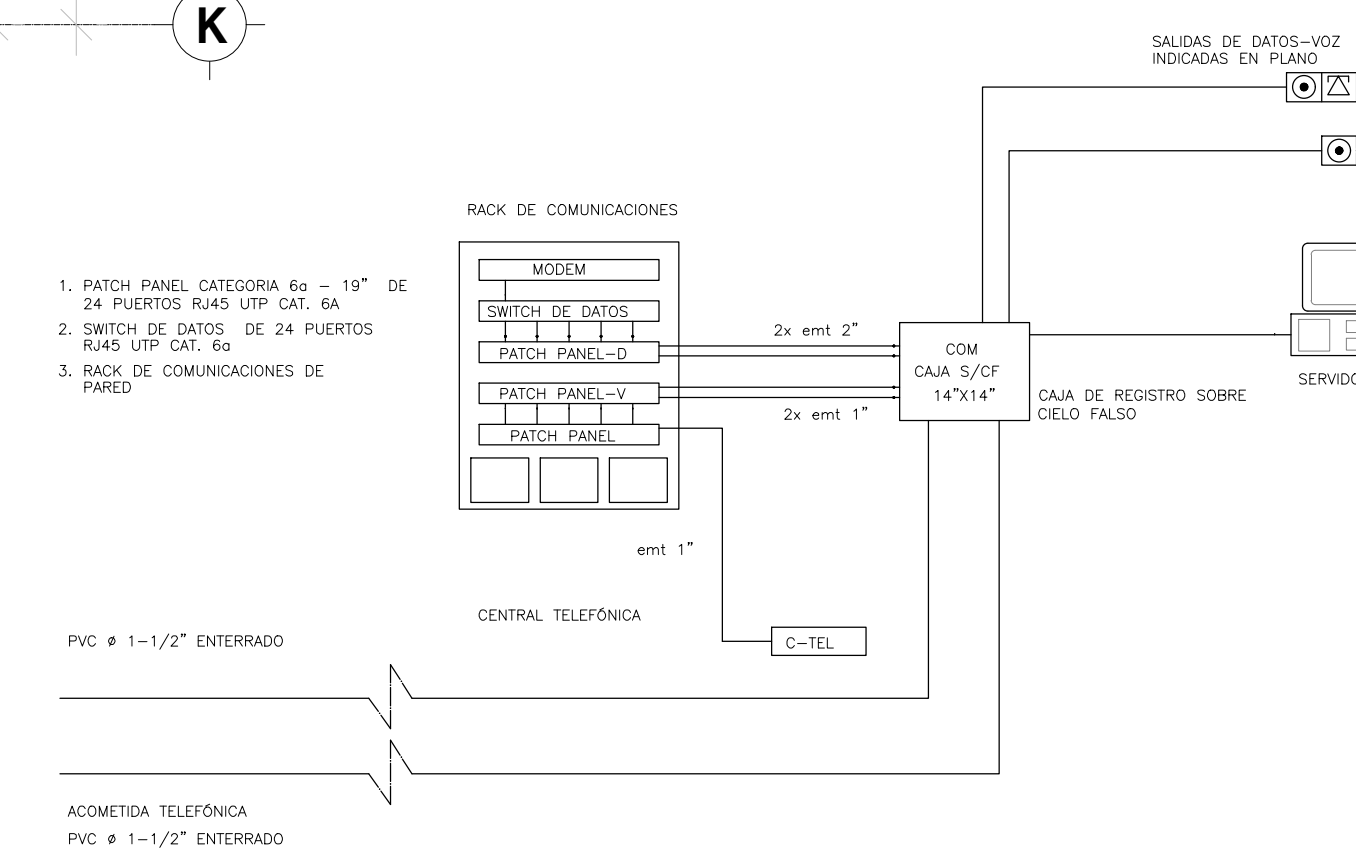
Esc. 1:75

Esc. 1:75

| CUADRO DE SIMBOLOGIA | |
|----------------------|--|
| SIMBOLO | DESCRIPCION |
| | TABLERO GENERAL DE CONSULTA EXTERNA |
| | LUMINARIA DE EMPOTRAR TIPO LED 3X32 W / INCLUYE TUBO, ACABADO CUERPO BLANCO, 2200 LUMEN, UL408 PLUS 1220 x 600 x 62 mm. |
| | LUMINARIA CUADRADA LED TIPO LED 14 W/120 V, LUZ BLANCA, CUADRADO BLANCO 1200 LUMENS |
| | TOMACORRIENTE DOBLE POLARIZADO GRADO HOSPITALARIO 20 A / 120 V CONFIGURACION NEMA 5-20R. |
| | INTERRUPTOR DOBLE 20 A/ 120 V, ALTURA DE MONTAJE 1.20 MTS. |
| | INTERRUPTOR SENCILLO 20 A/ 120 V, ALTURA DE MONTAJE 1.20 MTS. |
| | LUMINARIA EMERGENCIA RECARGABLE LED, 3.5 WATTS LUZ BLANCA DIRIGIBLE BLANCO, IP-20, 220 LUMENS 120 VOLTIOS . |
| | TOMACORRIENTE DOBLE POLARIZADO TIPO INDUSTRIAL 15A / 120 V, CONFIGURACIONES NEMA 5-15R Y 5-20R. |
| | ACCIONADOR DE LOS VENTILADORES |
| | EXTRACTOR DE MALOS OLORES |
| | VENTILADORES DE 75 W / 120 VOLTIOS |
| | LUMINARIA DE EMPOTRAR LED DIFUSOR #1 INCLUYE 3 TUBOS LED DE VIDRIO 3 x TL-5 14 WATT 1150V LUMEN UL 408 PLUS 120V, 610 x 603 x 62 mm. |
| | LUMINARIA LED DE EMERGENCIA CON SEÑAL DE SALIDA COLOR VERDE SOBREPONER EN PARED CON REFLECTORES DE 12 WATTS, |
| | TOMACORRIENTE DOBLE POLARIZADO TIPO INDUSTRIAL 15A / 120 v, CON PROTECCION FALLA A TIERRA CONFIGURACIONES NEMA 5-15R Y 5-20R. |
| | CAJA DE CONECTIVIDAD; POSEER TOMAS ELECTRICOS (2), SALIDA HDMI(1) , SALIDA USB (1) Y SALIDA VEGA(1) INCLUIR LOS RESPECTIVOS CABLES PARA CONECTAR EL PROYECTOR, SALIDA PARA VOZ Y DATOS (2) |
| | LUMINARIA EMPOTRAR EN EL INTERIOR TIPO VELADORA , LED 3 WATTS, LUZ AMARILLA CUADRADO BLANCO IP 65, 125 LUMENS, H= 0.40 MT, 120 V. |
| | SENSOR DE PRESENCIA INFRAROJO 360°, CON MULTITECNOLOGIA PARA CONTROL DE LUCES DE PASILLO (TIPO VELADORA) 120V. MONTAJE EN CIELO FALSO. |

| CUADRO DE SIMBOLOGIA INT. VOZ Y DATOS Y SISTEMA INCENDIO | |
|---|--|
| SIMBOLO | DESCRIPCION |
|  | SENSOR DETECCIÓN DE ALARMA DE HUMO, CON BATERIA LITIO DE 9 VOLTIOS CON ALARMA DE 85 DB Y BOTON SILENCIADOR DE PRUEBA. |
|  | SALIDA DE VOZ/DATOS - EN CAJA 2"x4" EMPOTRADA EN PARED A 0.35M S/NPT. PLACA COLOR ALMENDRA CLARO CON TERMINAL HEMBRA RJ45 CATEGORIA 6A. |
|  | CAJA DE REGISTRO SOBRE CIELO FALSO, DE DIMENSIONES INDICADAS. |
|  | CAJA DE REGISTRO DE COMUNICACIONES SOBRE EL CIELO FALSO - BAJA AL EQUIPO DE COMUNICACIONES EN GABINETE TIPO RACK DE PARED (CAJA 14"x14"x 6") |
|  | PARA EL SISTEMA DE COMUNICACIONES EL DIAMETRO MINIMO DE DUCTOS A USAR EN EL CIELO FALSO SE USARA EL DIAMETRO INDICADO DONDE SE ESPECIFIQUE. EL CABLE SERA UTP CAT. 6A Y LLEGARA A LA COM (SOBRE CIELO FALSO) DEJANDO SUFICIENTE LONGITUD DE CABLE PARA EL CABLEADO DE SWITCH DE DATOS Y VOZ EN EL RACK DE PARED EXISTENTE. |

| CODIGO DE ALAMBRADO | |
|---------------------|----------------------------------|
| o | 2-THHN #10+ 1-THHN 12 ENT Ø 3/4" |
| b | 2-THHN #12+ 1-THHN 14 Ø 3/4" |
| c | 3-THHN #12+ 1-THHN 14 Ø 3/4" |
| d | 2-THHN #12+ 1-THHN 14 Ø 1/2" |
| e | 3-THHN #14 ENT Ø 1/2" |
| f | 2-THHN #14 ENT Ø 1/2" |
| g | 5-THHN #14 ENT Ø 1/2" |
| h | 3-THHN #14+1-THHN #14 Ø 1/2" |
| i | 3-THHN # 2+1-THHN # 8 Ø 1 1/2" |
| k | 2-THHN # 8+ 1-THHN 10 Ø 3/4" |
| m | 2-THHN #6+ 1-# 8(T) Ø 3/4" |



| | | | |
|---|--|---|--|
| <div><p>GOBIERNO DE EL SALVADOR</p></div> <div><p>REPÚBLICA DE EL SALVADOR</p><p>MINISTERIO DE SALUD</p><p>UNIDAD DE GESTIÓN DEL PROGRAMA PRIDES II</p><p>UGP/MINSAL</p></div> | | | |
| <p>PROYECTO:</p> <p>*CONSTRUCCION DE MODULO DE FISIOTERAPIA Y REHABILITACION DEL AREA DE PEDIATRIA DEL HOSPITAL NACIONAL SAN JERONIMO EMILIANE DE SENSUNTEPEQUE, DEPTO. DE CABAÑAS*</p> | | | |
| <p>UBICACION:</p> <p>10A. AVENIDA SUR, NO. 1 BARRIO SANTA BARBARA, SENSUNTEPEQUE, DEPARTAMENTO DE CABAÑAS</p> | | | |
| <p>CONTENIDO:</p> <p>- PLANTA DE CONEXIONES DE FUERZA - PEDIATRIA</p> <p>- PLANTA DE SISTEMA DE INCENDIOS, DATOS Y TELEFONIA - PEDIATRIA</p> | | | |
| <p>DISEÑO ARQUITECTÓNICO</p> <p>UGP/MINSAL</p> | | <p>DISEÑO ESTRUCTURAL</p> <p>UGP/MINSAL</p> | |
| <p>DISEÑO HIDROSANITARIO</p> <p>UGP/MINSAL</p> | | <p>DISEÑO ELÉCTRICO</p> <p>UGP/MINSAL</p> | |
| <p>REVISO Y APROBO:</p> <p>FECHA:</p> | | <p>No. HOJA:</p> <p>EP-02</p> | <p>CORRELATIVO:</p> <p>23/26</p> |
| <p>FECHA:</p> <p>SEPTIEMBRE 2021</p> | | <p>ESCALA:</p> <p>INDICADAS</p> | <p>ÁREA TOTAL:</p> <p>212 M2 FISIOTERAPIA 400 M2 PEDIATRIA</p> |
| <p>NOTAS:</p> | | | |

SELLOS: