

CERTIFICADO DE RECEPCIÓN DEFINITIVA DE OBRAS DE EDIFICACIÓN

OBRA NUEVA LOTE O DFL 2 CON CONSTRUCCION SIMULTÁNEA SI NO
 LOTE O CON CONSTRUCCION SIMULTÁNEA SI NO

AMPLIACION MAYOR A 100 M2 ALTERACION REPARACION RECONSTRUCCION



DIRECCION DE OBRAS - MUNICIPALIDAD DE :
ALTO HOSPICIO

REGIÓN : PRIMERA

URBANO RURAL

N° DE CERTIFICADO
016
FECHA
01/09/2020
ROL S.I.I.
5305-30

VISTOS:

- A) Las atribuciones emanadas del Art. 24 de la Ley Orgánica Constitucional de Municipalidades.
- B) Las disposiciones de la Ley General de Urbanismo y Construcciones en especial el Art.144, su Ordenanza General, y el Instrumento de Planificación Territorial.
- C) La solicitud de Recepción Definitiva de Edificación debidamente suscrita por el propietario y arquitecto correspondiente al expediente S.R.D.E.- 5.2.5. y 5.2.6 N° **014 de Fecha 17-08-2020**
- D) El informe del arquitecto que señala que las obras se han ejecutado conforme al permiso aprobado, incluidas sus modificaciones.
- E) El informe favorable del Revisor Independiente que certifica que las obras de edificación se ejecutaron conforme al permiso aprobado. (Cuando corresponda)
- F) Los antecedentes que comprenden el expediente S.P.E. 5.1.4. / 5.1.6. N° **030 de Fecha 27/05/2020**
- G) Los documentos exigidos en los Arts 5.2.5 y 5.2.6 de la Ordenanza General de Urbanismo y Construcciones.

RESUELVO:

- 1.- Otorgar Certificado de Recepción Definitiva **TOTAL** de la obra destinada a **CONSTRUCCIÓN "S.S.H.H."** ubicada en calle/avenida/camino **PASAJE EL BORO** N° **3993** Lote o Sitio **2** manzana localid o loteo **SECTOR EL BORO** sector **URBANO** de conformidad a los planos y antecedentes timbrados por esta D.O.M. que forman parte del presente certificado.
- 2.- Dejar constancia que el proyecto que se recepciona se acoge a las siguientes disposiciones especiales:
especificar (DFL-2, CONJUNTO ARMONICO, BENEFICIO DE FUSIÓN DE TERRENOS, PROYECCION DE SOMBRAS, LEY 19.637 SOBRE COPROPIEDAD INMOBILIARIA, OTROS.)
- 3.- Que la presente recepción se otorga amparado en las siguientes autorizaciones especiales:
(ART. 121, ART. 122, ART. 123, ART. 124, de la Ley General de Urbanismo y Construcciones)
Plazos de la autorización
- 4.- Individualización del Propietario

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL del PROPIETARIO		R.U.T.	
JOEL ADAN CHOQUE GARCIA		[REDACTED]	
REPRESENTANTE LEGAL del PROPIETARIO		RUT	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL de la Empresa del ARQUITECTO (cuando corresponda)		R.U.T.	
NOMBRE DEL ARQUITECTO RESPONSABLE		PATENTE	R.U.T.
HUGO EDUARDO PINTO CORTES		301649-8	[REDACTED]
NOMBRE del REVISOR INDEPENDIENTE DE CÁLCULO ESTRUCTURAL	PATENTE	REGISTRO ROL	CATEGORIA
NOMBRE del REVISOR INDEPENDIENTE DE ARQUITECTURA	PATENTE	REGISTRO ROL	CATEGORIA

5.- INDIVIDUALIZACIÓN DE PROFESIONALES

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL del CALCULISTA	R.U.T.
HUGO EDUARDO PINTO CORTES	[REDACTED]
PROFESIONAL COMPETENTE	PATENTE
ARQUITECTO	301649-8

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL del CONSTRUCTOR	R.U.T.
HUGO EDUARDO PINTO CORTES	[REDACTED]
PROFESIONAL COMPETENTE	PATENTE
ARQUITECTO	301649-8

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL PROFESIONAL COMPETENTE QUE INFORMÓ MEDIDAS DE GESTIÓN Y CONTROL DE CALIDAD, si corresponde	R.U.T.
HUGO EDUARDO PINTO CORTES	[REDACTED]
PROFESIONAL COMPETENTE	PATENTE
ARQUITECTO	301649-8
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL INSPECTOR TÉCNICO DE OBRAS (ITO) (cuando corresponda)	R.U.T.
PROFESIONAL COMPETENTE	PATENTE

PERMISO QUE SE RECIBE	NUMERO	FECHA	SUP. TOTAL (m2)
PERMISO DE EDIFICACIÓN	017	30/06/2020	5,04 M2

MODIFICACIÓN DE PROYECTO:	FECHA
---------------------------	-------

MODIFICACIONES MENORES (Art. 5.2.8. O.G.U.C.) (Especificar)

RECEPCIÓN PARCIAL	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	SUPERFICIE	DESTINO(S)
Parte a Recepcionar :				

7. ANTECEDENTES QUE SE ADJUNTAN

DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN (ART. 5.2.5, 5.2.6, 5.9.2 Y 5.9.3 DE LA ORDENANZA GENERAL DE URBANISMO Y CONSTRUCCIONES)

DOM	DOCUMENTOS
<input checked="" type="checkbox"/>	Informe de arquitecto que certifique que las obras se han ejecutado conforme al permiso aprobado, incluidas sus modificaciones
<input checked="" type="checkbox"/>	Informe del Inspector Técnico de Obras, si corresponde, que señale que las obras se ejecutaron conforme a las normas de construcción aplicables al permiso aprobado.
<input checked="" type="checkbox"/>	Informe de la empresa, el constructor u otro profesional según corresponda, en que se detalle las medidas de gestión y control de calidad adoptadas en la obra.
<input type="checkbox"/>	Informe del Revisor Independiente
<input type="checkbox"/>	Resolución de calificación ambiental del proyecto, cuando proceda. Ley 19.300
<input checked="" type="checkbox"/>	Libro de Obras - Informe Libro de Obra Arquitecto Patrocinante
<input checked="" type="checkbox"/>	Fotocopia de la patente municipal al día del arquitecto y demás profesionales que concurren en la solicitud
<input type="checkbox"/>	Certificado vigente de inscripción del Revisor Independiente, cuando proceda
<input type="checkbox"/>	Comprobante Total de Pago de Derechos Municipales en caso de haber convenio de pago
<input type="checkbox"/>	Documentos actualizados en los que incidan los cambios, cuando corresponda.
<input type="checkbox"/>	Memoria de calculo y planos estructurales de las modificaciones, cuando proceda.
<input type="checkbox"/>	Certificado de Revisor de Proyecto de Calculo Estructural.
<input type="checkbox"/>	Certificado que declare la reposición de pavimentos y obras de ornato en el espacio público que enfrenta el predio, cuando corresponda
<input type="checkbox"/>	Comunicación del propietario en que informe sobre el cambio de profesionales, cuando corresponda.
<input checked="" type="checkbox"/>	Otros (especificar) FOTOCOPIA P.E. N° 017 DEL 30-06-2020; DOM - MAHO.-
<input type="checkbox"/>	Otros (especificar)

DOM	CERTIFICADOS	INSTALADOR O RESPONSABLE	ORG. EMISOR	N° CERT.	FECHA
<input checked="" type="checkbox"/>	Certificado de dotación de agua potable y alcantarillado emitido por la empresa de Servicios Sanitarios o por la Autoridad Sanitaria, según corresponda. Resolución Sanitaria Ministerio de Salud.	JOEL CHOQUE GARCIA	SEREMI DE SALUD TARAPACA	3190	16/12/2019
<input checked="" type="checkbox"/>	Documentos a que se refieren los art. 5.9.2 y 5.9.3 de la OGUC de instalaciones eléctricas interiores.	WILLIAMS MAMANI TICUNA	SEC TE1 C.V.	222840011 115380	27/07/2020
<input type="checkbox"/>	Declaración de instalaciones interiores de gas, cuando proceda. TC6				
<input type="checkbox"/>	Declaración de instalaciones interiores de gas licuado y Red de Distribución en Media Presión. TC2				
<input type="checkbox"/>	Certificado de Inspección de Gas (Sello Verde)				
<input type="checkbox"/>	Declaración de instalaciones de calefacción, central de agua caliente y aire acondicionado, emitida por el instalador, cuando proceda.				
<input type="checkbox"/>	Certificado de ensaye de hormigones empleados en la obra, cuando proceda.				
<input type="checkbox"/>	Certificado que señale la reposición de los pavimentos y obras de ornato existentes con anterioridad al otorgamiento del permiso, en el espacio público que enfrenta al predio				
<input type="checkbox"/>	Plan de Evacuación Cuerpo de bomberos				
<input type="checkbox"/>	Certificado Servicio Salud, aprueba el funcionamiento del Sistema de Recolección y Eliminación de Basura.				
<input type="checkbox"/>	Certificado de Recepción Medidas de Mitigación Accesibilidad Vial				
<input checked="" type="checkbox"/>	Fotocopia de Permiso de Edificación	HUGO PINTO CORTES	DOM MAHO	017	30-06-20202
<input type="checkbox"/>	Certificado Industrial (Seremi de Salud, Tarapacá)				
<input checked="" type="checkbox"/>	Otro: Informe Libro de Obra emitido por Arq. Hugo Pinto cortes	HUGO PINTO CORTES		S/N°	S/FECHA

8.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN

(ART 5.2.5, 5.2.6, 5.9.2 Y 5.9.3 DE LA ORDENANZA GENERAL DE URBANISMO Y CONSTRUCCIONES)

DOCUMENTOS ADJUNTOS		INSTALADOR O RESPONSABLE	ORG. EMISOR	N° CERT.	FECHA
<input checked="" type="checkbox"/>	Certificado de dotación de agua potable y alcantarillado emitido por la empresa de Servicios Sanitarios o por la Autoridad Sanitaria, según corresponda (Resolución Sanitaria)	JOEL CHOQUE GARCIA	SEREMI DE SALUD TARAPACA	3190	16/12/2019
<input checked="" type="checkbox"/>	Declaración de Instalación Eléctrica Interior (Certificado de Factibilidad de Suministro Eléctrico)	WILLIAMS MAMANI TICUNA	SEC TE1 C.V.	222840011 115380	27/07/2020
<input type="checkbox"/>	Declaración de Instalación Interior de Gas. TC6				
<input type="checkbox"/>	Aviso de Instalación y Planos de redes y elementos de telecomunicaciones, cuando corresponda.				
<input type="checkbox"/>	Certificado de Instalaciones de Ascensores y montacargas, cuando proceda				
<input type="checkbox"/>	Certificado de los sistemas electromecánicos o electro hidráulicos, cuando proceda				
<input type="checkbox"/>	Declaración de instalación de calefacción, central de agua caliente y aire acondicionado, cuando proceda.				
<input type="checkbox"/>	Resolución Sanitaria, Certificado de Dotación de Alcantarillado				
<input type="checkbox"/>	Resolución Sanitaria				

<input type="checkbox"/>	Cetificado de Calificación Industrial				
<input type="checkbox"/>	Resolución Exenta (Resolución Sala de basura)				
<input type="checkbox"/>	Certificado de ensaye de hormigones, cuando proceda.				

LISTADO DE DOCUMENTOS QUE SE REEMPLAZAN, SE AGREGAN O ELIMINAN

DOCUMENTOS	

NOTA : (SOLO PARA SITUACIONES ESPECIALES DEL CERTIFICADO)

- 1.- EL PRESENTE CERTIFICADO AUTORIZA LA RECEPCIÓN PARCIAL DE OBRA NUEVA, CONSTRUCCIÓN SS.HH., POR 5,04 M2 EN 1 PISO, TIPO D-3. AUTORIZADOS POR P.E. N° 017 DE FECHA 30-06-2020 POR 5,04 M2 D.O.M. - MAHO.-

- 2.- DESGLOSE

SUPERFICIE CON PERMISO APROBADO	:	5,04 M2 (SS.HH. EN 1° PISO)
SUPERFICIE PARCIAL RECEPCIONADA	:	5,04 M2 (SS.HH. EN 1° PISO)
SUPERFICIE TOTAL DEL TERRENO	:	262,80 M2



DANIEL GAJARDO MIRALLES
INGENIERO CONSTRUCTOR
DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES

DGM/PMD/OPS/pva
Distribución:

- Interesado(2)
- Carpeta Proyecto
- Archivo (Cert. Emitidos)

MUNICIPALIDAD
ALTO HOSPICIO