

# CERTIFICADO DE RECEPCIÓN DEFINITIVA DE OBRAS DE EDIFICACIÓN

OBRA NUEVA LOTE O DFL 2 CON CONSTRUCCION SIMULTÁNEA  
 LOTE O CON CONSTRUCCION SIMULTÁNEA

SI  NO  
 SI  NO

AMPLIACION MAYOR A 100 M2  ALTERACION  REPARACION  RECONSTRUCCION



DIRECCION DE OBRAS - MUNICIPALIDAD DE :  
**ALTO HOSPICIO**

REGIÓN : PRIMERA

URBANO  RURAL

N° DE CERTIFICADO
<b>021</b>
FECHA
<b>29/11/2016</b>
ROL S.I.I.
<b>5400-2</b>

## 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° **020 DE FECHA 13-10-2016**  
 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) **N°073 DE FECHA 12-09-2016**  
 F) Los antecedentes que comprenden el expediente S.P.E. 5.1.17 **049 DE FECHA 22-09-2015**  
 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 **CENTRO COMUNITARIO DE SALUD FAMILIAR (CECOSF)**  
 ubicada en calle/avenida/camino **CALLE SANTA ROSA** N° **S/N°**  
 Lote o Sitio **EQ-1** manzana **EQ-1** localidad o loteo **C.H. RAÚL RETTIG**  
 sector **URBANO Z-3** de conformidad a los planos y antecedentes timbrados por esta D.O.M. que  
 (urbano o rural)  
 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 ARMÓNICO, BENEFICIO DE FUSIÓN DE TERRENOS, PROYECCIÓN DE SOMBRAS, LEY 19.537 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.	
<b>MUNICIPALIDAD DE ALTO HOSPICIO</b>		<b>69.265.100-6</b>	
REPRESENTANTE LEGAL del PROPIETARIO		RUT	
<b>JESSICA BECERRA CANTILLANO - ALCALDE SUPLENTE</b>		<b>13.024.872-1</b>	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL de la Empresa del ARQUITECTO (cuando corresponda)		R.U.T.	
NOMBRE DEL ARQUITECTO RESPONSABLE		PATENTE	R.U.T.
<b>JOHN DAVID POUT REYES</b>		<b>301875-K</b>	<b>13.635.141-9</b>
NOMBRE del REVISOR INDEPENDIENTE DE CÁLCULO ESTRUCTURAL		PATENTE	REGISTRO ROL CATEGORIA
<b>CARLOS ABEL RODRÍGUEZ POZO</b>		<b>3000460</b>	<b>023 PRIMERA</b>
NOMBRE del REVISOR INDEPENDIENTE DE ARQUITECTURA		PATENTE	REGISTRO ROL CATEGORIA
<b>YENY CATALINA OSORIO LOZÁN</b>		<b>301008-2</b>	<b>13-1 PRIMERA</b>



## 5.- INDIVIDUALIZACIÓN DE PROFESIONALES

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL del CALCULISTA	R.U.T.
<b>DANIEL GONZALEZ VIDAK</b>	<b>13.009.011-7</b>
PROFESIONAL COMPETENTE	PATENTE
<b>INGENIERO CIVIL</b>	<b>301851-2</b>

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL del CONSTRUCTOR	R.U.T.
<b>MILTON HERMAN TAPIA OLIVARES</b>	<b>8.948.594-0</b>
PROFESIONAL COMPETENTE	PATENTE
<b>CONSTRUCTOR CIVIL</b>	<b>300385</b>

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL PROFESIONAL COMPETENTE QUE INFORMÓ MEDIDAS DE GESTIÓN Y CONTROL DE CALIDAD, si corresponde	R.U.T.
<b>MILTON HERMAN TAPIA OLIVARES</b>	<b>8.948.594-0</b>
PROFESIONAL COMPETENTE	PATENTE
<b>CONSTRUCTOR CIVIL</b>	<b>300385</b>

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL INSPECTOR TÉCNICO DE OBRAS (ITO) (cuando corresponda)	R.U.T.
<b>GABRIEL ANDRÉS NAVEA SOTO</b>	<b>13.633.796-3</b>
PROFESIONAL COMPETENTE	PATENTE
<b>INGENIERO CONSTRUCTOR</b>	<b>300313</b>

PERMISO QUE SE RECIBE	NUMERO	FECHA	SUP. TOTAL (m2)
<b>PERMISO DE EDIFICACIÓN</b>	<b>047</b>	<b>22/10/2015</b>	<b>283,05</b>

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 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 checked="" 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
<input checked="" type="checkbox"/>	Fotocopia de la patente municipal al día del arquitecto y demás profesionales que concurren en la solicitud
<input checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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) <b>FOTOCOPIA P.E. N° 047 DEL 22-10-2015; DOM - MAHO.-</b>

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)	IRENE PASTEN CASTILLO	AGUAS DEL ALTIPLANO	474	15/09/2016
<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.	OSCAR ARTURO ROJAS ROJO	TE 1 SEC	1451961 777209	20/09/2016



<input type="checkbox"/>	Declaración de instalaciones i nteriores de gas, cuando proceda.				
<input type="checkbox"/>	Certificado del fabricante instalador de ascensores				
<input type="checkbox"/>	Declaración de instalaciones de calefacción, central de agua caliente y aire acondicionado, emitida por el instalador, cuando proceda.				
<input checked="" type="checkbox"/>	Certificado de ensaye de hormigones empleados en la obra, cuando proceda.	V Y C S.A	IDIEM	1.064.035-0 Y OTROS	11-02-2016 Y OTRAS
<input checked="" type="checkbox"/>	Certificado que señale la reposición de los pavimentos y obras de ornato existentes con anterioridad al otorgamiento del permiso, en el espacio publico que enfrenta al predio	-	SERVIU	168490	14/09/2016
<input checked="" type="checkbox"/>	Fotocopia Permiso de Edificacion	JOHN DAVID POUT REYES	DOM - MAHO	047	22/10/2015
<input type="checkbox"/>	Otro:				

**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.	IRENE PASTEN CASTILLO	AGUAS DEL ALTIPLANO	474	15/09/2016
<input checked="" type="checkbox"/>	Certificado de Dotación de Alcantarillado.				
<input checked="" type="checkbox"/>	Declaración de Instalación Eléctrica Interior	OSCAR ARTURO ROJAS ROJO	TE 1 SEC	1451961 777209	20/09/2016
<input type="checkbox"/>	Declaración de Instalación Interior de Gas				
<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 checked="" type="checkbox"/>	Certificado de ensaye de hormigones, cuando proceda.	V Y C S.A	IDIEM	1.064.035-0 Y OTROS	11-02-2016 Y OTRAS

**LISTADO DE DOCUMENTOS QUE SE REEMPLAZAN, SE AGREGAN O ELIMINAN**

DOCUMENTOS	CONTENIDO
	FOTOCOPIA P.E. N° 0247DEL 22-10-2015; DOM - MAHO.-
	INFORME MEDIDAS DE GESTION CONTROL DE CALIDAD
	INFORME ARQUITECTO ART. 144 L.G.U.C.
PLANOS	ARQUITECTURA AS-BUILT
	LÁMINA A01 EMPLAZAMIENTO - CUADRO SUPERFICIES
	LÁMINA A01 PLANTA 1ER PISO - VÍAS DE EVACUACIÓN

**NOTA:** (SOLO PARA SITUACIONES ESPECIALES DEL CERTIFICADO)

1.- EL PRESENTE CERTIFICADO AUTORIZA LA RECEPCION DEFINITIVA TOTAL DE "CENTRO COMUNITARIO DE SALUD FAMILIAR (CECOSF)", QUE CUENTA CON PERMISO DE EDIFICACIÓN APROBADO N°047 DE FECHA 22-10-2015 CON DESTINO EQUIPAMIENTO DE SALUD POR 283,05 m2 EN 1 PISO, DOM-MAHO.

2.- DESGLOSE

SUPERFICIE APROBADA CON PERMISO DE EDIFICACIÓN	:	283,05 m2
<b>SUPERFICIE TOTAL RECEPCIONADA</b>	:	<b>283,05 m2</b>
SUPERFICIE TOTAL DEL TERRENO	:	4.200,00 m2



**DANIEL GAJARDO MIRALLES**  
 INGENIERO CONSTRUCTOR  
 DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES

DGM/ATA/RMM/RDC

Distribución:

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