



MUNICIPALIDAD DE ALTO HOSPICIO
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
005
FECHA
16/02/2017
ROL S.I.I.
5351-2

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° **005 de fecha 06/02/2017**
- 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° RF 488/2016, 01/02/2017 - ROBERTO ROJAS CASTRO**
- F) Los antecedentes que comprenden el expediente S.M.P.E.-5.1.17. **N° 006 de fecha 15/09/2014**
- 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 **PARCIAL** de la obra destinada a **"CREMATARIO E INCINERADOR DE RESIDUOS HOSPITALARIOS"** TOTAL O PARCIAL
 ubicada en calle/avenida/camino **ruta A-616, KM 4.700** N° **S/N°**
 Lote o Sitio localidad o loteo **SECTOR CUESTA EL TORO**
 sector **RURAL** 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:
OTRO. ART. 55 L.G.U.C.
 (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.
SEREMI BIENES NACIONALES		#####
REPRESENTANTE LEGAL del PROPIETARIO		RUT
#####		#####
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL de le Empresa del ARQUITECTO (cuando corresponda)		R.U.T.
NOMBRE DEL ARQUITECTO RESPONSABLE		R.U.T.
#####		#####
PATENTE		
301555-6		
NOMBRE del REVISOR INDEPENDIENTE DE CÁLCULO ESTRUCTURAL	PATENTE	REGISTRO ROL CATEGORIA
#####	3000460	023 PRIMERA



MUNICIPALIDAD DE ALTO HOSPICIO

5.- INDIVIDUALIZACIÓN DE PROFESIONALES

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL del CALCULISTA	R.U.T.
#####	71500184
PROFESIONAL COMPETENTE	PATENTE
INGENIERO CIVIL	206386-7
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL de la CONSTRUCTORA	R.U.T.
PROFESIONAL COMPETENTE	PATENTE
#####	#####
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL del CONSTRUCTOR	R.U.T.
#####	#####
PROFESIONAL COMPETENTE	PATENTE
CONSTRUCTOR CIVIL	301560-2

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL PROFESIONAL COMPETENTE QUE INFORMÓ MEDIDAS DE GESTION Y CONTROL DE CALIDAD, si corresponde	R.U.T.
#####	#####
PROFESIONAL COMPETENTE	PATENTE
CONSTRUCTOR CIVIL	301560-2
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL INSPECTOR TECNICO DE OBRAS (ITO) (cuando corresponda)	R.U.T.
#####	#####
PROFESIONAL COMPETENTE	PATENTE
CONSTRUCTOR CIVIL	301570-K

PERMISO QUE SE RECIBE	NUMERO	FECHA	SUP. TOTAL (m2)
O. NUEVA CONSTR. "CREMATORIO E INCINERADOR DE RESIDUOS HOSPITALARIOS"	009	18/02/2014	1.345,29M2

MODIFICACIÓN DE PROYECTO: DISMINUYE 61.93M2	007	FECHA	22/10/2014
---	-----	-------	------------

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

REPLAZO LAMINA 002 POR 002 A Y 003 POR 003 A, CAMBIO DE ESCALERA EXTERIOR POR RAMPAS SECTOR ESTACIONAMIENTOS.

REPLAZO LAMINA 002 POR 002 A Y 003 POR 003 A, SE AGREGAN DOS ESTACIONAMIENTOS DISCAPASITADOS.

REPLAZO LAMINA 017 POR 017 A, SE ELIMINAN 4 DUCHAS, DEJANDO 4 DUCHAS POR BAÑO.

REPLAZO LAMINA 020 POR 020 A Y LAMINA 021 POR 21 A, SE ELIMINAN VENTANAS VENTANAS, PUERTAS DE ACCESO SALAS ,INCINERADOR 1-2,AUTOCLAVE,FUTURO INCINERADOR, ACOPIO.

RECEPCIÓN PARCIAL	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	SUPERFICIE	DESTINO (S)
Parte a Recepcionar			700,09	SALUD

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 checked="" type="checkbox"/>	Informe del Revisor Independiente
<input checked="" 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



MUNICIPALIDAD DE ALTO HOSPICIO

Comunicación del propietario en su informe sobre el cambio de profesionales, cuando corresponda.

Otros (especificar) **FOTOCOPIA P.E. N° 009 DE FECHA 18/02/2014, DOM - MAHO.-**

Otros (especificar) **FOTOCOPIA R.M.P.E. N° 007 DE FECHA 22/10/2014, DOM - MAHO.-**

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	WILLIAM OBREGON OCARANZA INV. NOVATERRA LTDA.	ARQUITECTO SEREMI SALUD	S/N° 318	22/02/2017 20/02/2017
<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.	MONICA DEL CARMEN GONZALEZ ESQUIVEL	SEC-TE1 CV	1487821 867125	23/11/2016
<input checked="" type="checkbox"/>	Documentos a que se refieren los art. 5.9.2 y 5.9.3 de la OGUC de instalaciones combustibles líquidos.	LEONEL OSSANDON ROJAS	SEC-TC4 FECHA	160	28/12/2016
<input type="checkbox"/>	Declaración de instalaciones interiores de gas, (Aprobación)				
<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.	LIEMUN - IDIEM LABORATORIOS	INSITU	VARIOS	VARIAS
<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 checked="" type="checkbox"/>	Fotocopia Permiso de Edificación y modificación.	WILLIAM OBREGON OCARANZA ARQUITECTO	D.O.M. MAHO	009 007	18/02/2014 22/10/2014
<input checked="" type="checkbox"/>	Otro : Resolución Sanitaria "Crematorio e Incineración de Residuos Hospitalarios"	EMPRESA INVERSIONES NOVATERRA LTDA.	SEREMI SALUD	1860	12/10/2016

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 type="checkbox"/>	Certificado de Dotación de Agua Potable.				
<input type="checkbox"/>	Certificado de Dotación de Alcantarillado.				
<input checked="" type="checkbox"/>	Declaración de Instalación Eléctrica Interior	MONICA DEL CARMEN GONZALEZ ESQUIVEL	SEC-TE1 CV	1487821 867125	23/11/2016
<input type="checkbox"/>	Declaración de Instalación Interior de Gas (Aprobación)				
<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.	LIEMUN - IDIEM LABORATORIOS	INSITU	VARIOS	VARIAS

LISTADO DE DOCUMENTOS QUE SE REEMPLAZAN, SE AGREGAN O ELIMINAN

DOCUMENTOS SE AGREGAN	CONTENIDO
N° 0122-14/09/2016	1.-DECLARACION DE IMPACTO AMBIENTAL Y SUS AGENDAS, DEL PROYECTO " CREMATORIO E INCINERACION DE RESIDUOS HOSPITALARIOS" - COMISIÓN DE EVALUACIÓN.
N° 001-19/02/2017	2.-PLAN DE EMERGENCIA Y EVACUACION DEL COMPLEJO " CREMATORIO E INCINERACION DE RESIDUOS HOSPITALARIOS" -KATHERINE ALBORNOZ GÓMEZ, INGENIERO EN PREVENCION DE RIESGOS.
N° 001-27/01/2017	3.-ACTA DE RECEPCION DE LA DIRECCION DE VIALIDAD N° 001,"ACCESO CREMATORIO E INCINERADOR DE RESIDUOS HOSPITALARIOS Y OTROS.



MUNICIPALIDAD DE ALTO HOSPICIO

NOTA: (Solo para la Dirección de Obras Municipales)

- 1.- EL PRESENTE CERTIFICADO AUTORIZA LA RECEPCION DEFINITIVA PARCIAL DE LA OBRA: " CREMATORIO E INCINERADOR DE RESIDUOS HOSPITALARIOS", POR UN TOTAL DE 700,09 M2 EN 1 PISO, TIPO D-3 Y B-3, AUTORIZADOS POR P. E. ORIGINAL N° 009 DEL 18/02/2014, POR 1.345,29 M2 Y R.M.P.E. N° 007 DEL 22/10/2014 POR 1.283,36 M2 (DISMINUCIÓN DE 61,93 M2), DOM-MAHO.-
- 2.- DESGLOSE
- | | | |
|---------------------------------------|---|--------------|
| SUPERFICIE TOTAL AUTORIZADA EN 1 PISO | : | 1.283,36 M2 |
| SUPERFICIE RECEPCIONADA PARCIAL | : | 700,09 M2 |
| SUPERFICIE TOTAL TERRENO | : | 10.000,00 M2 |



DANIEL GAJARDO MIRALLES
INGENIERO CONSTRUCTOR
DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES

DGM/ARR/RMM/PM/D/pmd

Distribución:

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