



**MUNICIPALIDAD DE ALTO HOSPICIO**  
 Dirección de Obras Municipales

**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
<b>005</b>
FECHA
<b>16/02/2017</b>
ROL S.I.I.
<b>5351-2</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° **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 localidada 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.	
<b>SEREMI BIENES NACIONALES</b>		<b>#####</b>	
REPRESENTANTE LEGAL del PROPIETARIO		RUT	
<b>#####</b>		<b>#####</b>	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL de le Empresa del ARQUITECTO (cuando corresponda)		R.U.T.	
NOMBRE DEL ARQUITECTO RESPONSABLE		PATENTE	R.U.T.
<b>#####</b>		<b>301555-6</b>	<b>#####</b>
NOMBRE del REVISOR INDEPENDIENTE DE CÁLCULO ESTRUCTURAL	PATENTE	REGISTRO ROL	CATEGORIA
<b>#####</b>	<b>3000460</b>	<b>023</b>	<b>PRIMERA</b>



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 " CREMATARIO E INCINERACION DE RESIDUOS HOSPITALARIOS" - COMISIÓN DE EVALUACIÓN.
N° 001-19/02/2017	2.-PLAN DE EMERGENCIA Y EVACUACION DEL COMPLEJO " CREMATARIO 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 CREMATARIO 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)