

# CERTIFICADO DE RECEPCIÓN DEFINITIVA DE OBRA MENOR

AMPLIACIÓN MENOR A 100 M2     MODIFICACIÓN     ART. 6.2.9. O.G.U.C.  
Sin alterar estructura

DIRECCION DE OBRAS - I. MUNICIPALIDAD DE :



**LA REINA**

REGIÓN : METROPOLITANA

X	URBANO		RURAL
---	--------	--	-------

Nº DE CERTIFICADO
<b>1395</b>
Fecha de Aprobación
<b>09/05/2014</b>
ROL S.I.I
<b>3013 - 34</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, y su Ordenanza General,
- C) La solicitud de Recepción Definitiva de Edificación debidamente suscrita por el propietario y el arquitecto correspondiente al expediente S.R.D.O.M.- 5.2.5. y 5.2.6. N° S.R.D.O.M. 1741/2013
- D) El informe Favorable de Revisor Independiente N° \_\_\_\_\_ de fecha \_\_\_\_\_ (cuando corresponda).
- E) Los antecedentes que comprenden el expediente S.O.M.- 5.1.4. y 6.2.9. N° 1581/1967 y
- F) Los documentos exigidos en el Art. 5.2.6. de la Ordenanza General de Urbanismo y Construcciones.
- G) El Informe del Inspector Técnico de Obra (ITO) (cuando corresponda)

**RESUELVO:**

1.- Otorgar Certificado de Recepción Definitiva Total Ampliacion de 36,30 m2 en 1º Piso y 76,18 m2 en 2º Piso y Cambio de Destino  
TOTAL O PARCIAL

de la obra menor destinada a CLINICA DENTAL  
ubicada en calle/avenida/camino AV. JOSE ARRIETA N° 5932- D  
Lote N° \_\_\_\_\_ manzana \_\_\_\_\_ localidad o loteo \_\_\_\_\_ sector \_\_\_\_\_  
(urbano o rural)

de conformidad a los planos y antecedentes timbrados por esta D.O.M., que forman parte del presente certificado, mencionados en las letras E y F de los "vistos"

2.- Que la presente recepción definitiva se otorga en conformidad a las siguientes autorizaciones especiales:

ART. 121, ART. 122, ART. 123, ART. 124, de la Ley General de Urbanismo y Construcciones, Otra.

Plazos de la autorización especial \_\_\_\_\_

3.- Individualización de Interesados:

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL del PROPIETARIO	R.U.T.
<b>SERVICIOS DENTALES LOBATO Y MOLINA</b>	<b>76.482.580-2</b>
REPRESENTANTE LEGAL del PROPIETARIO	R.U.T.
<b>CRISTIAN MOLINA GUTIERREZ</b>	

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL de la Empresa del ARQUITECTO o PROFESIONAL COMPETENTE (si corresponde)	R.U.T.
<b>MIA ARQUITECTURA</b>	<b>76.482.799-7</b>
NOMBRE DEL ARQUITECTO RESPONSABLE O PROFESIONAL COMPETENTE	R.U.T.
<b>MARIA ISABEL ALISTE TAPIA</b>	

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL de la Empresa del CONSTRUCTOR (si corresponde)	R.U.T.
NOMBRE DEL CONSTRUCTOR (si corresponde)	R.U.T.
<b>MARIA ISABEL ALISTE TAPIA</b>	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL de la Empresa del INSPECTOR TÉCNICO DE OBRA(ITO) (SI CORRESPONDE)	R.U.T.
NOMBRE DEL PROFESIONAL COMPETENTE	

NOMBRE del REVISOR INDEPENDIENTE (Si concurre)	R.U.T.	REGISTRO	CATEGORÍA



*[Firma manuscrita]*

**4.- CARACTERÍSTICAS PRINCIPALES DE LA RECEPCIÓN**

**4.- ANTECEDENTES DEL PERMISO**

PERMISOS	FECHA	SUPERFICIE A RECEPCIONAR	DESTINO
1656	01/12/1967	19,64 m2	CLINICA DENTAL
13379	10/09/2012	92,84 m2	

RESOLUCIÓN N°	FECHA
(En caso de modificación aprobada)	

**5.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN** (ARTICULO 5.2.6. INCISO FINAL)

<input checked="" type="checkbox"/>	Fotocopia de la patente municipal al día de los Profesionales competentes.
<input checked="" type="checkbox"/>	Informe del arquitecto Art. 5.2.6. O.G.U.C. inciso final
	Informe del Revisor Independiente (cuando concurra)
	Informe del Inspector Técnico de Obra (ITO) (cuando corresponda)
	Comprobante de pago de derechos municipales en caso de haber convenio de pago

**CERTIFICADOS DE LAS INSTALACIONES CONTEMPLADAS EN LA OBRA:**

- CERTIFICADO DE INSCRIPCION INSTALACION ELECTRICA INTERIOR SEC TE 1 N° 783217 DE FECHA 22/11/2012 INSTALADOR RESPONSABLE SR. SERGIO FERNANDO MOLLER SALAS RUT 8.866.385-3
- CERTIFICADO DE AGUAS ANDINAS DE INSTALACIONES DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO DE AGUAS SERVIDAS N° 0020994 DE FECHA 18/02/2013 INSTALADOR RESPONSABLE SR. HERNAN MENDIBURU F.
- MEDIDAS DE GESTION Y CONTROL DE CALIDAD INFORMADAS POR LA ARQUITECTA MARIA ISABEL ALISTE TAPIA RUT 9.619.392-0.
- DECLARACION DE LA ARQUITECTA SRA. MARIA ISABEL ALISTE TAPIA Y PROPIETARIO CRISTIAN MOLINA INFORMANDO QUE ESTA CLINICA DENTAL NO CUENTA CON INSTALACION DE GAS DE NINGUN TIPO, LO CUAL SE VERIFICO EN LA INSPECCION, CERTIFICADO DE FECHA FEBRERO DE 2013.
- DECLARACION DE MODIFICACIONES CONFORME AL ARTICULO 5.2.8 OGUC INFORMADAS POR LA ARQUITECTA PATROCINANTE.
- SE ADJUNTA LIBRO DE OBRAS.

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

**Modificaciones Art.5.2.8 OGUC**

- 1.-Se agrega una ventana en fachada poniente con medidas 1,0 x 0,25
- 2.-Se elimina tragaluz en sector escalera y se agrega ventana lado oriente
- 3.- Se modifica las dimensiones de ventanas fachada norte.
- 4.- Modificaciones minimas en tabiquerías en primer piso.

**DEGLOSE DE SUPERFICIE**

	1° Piso	2° Piso	Sup. Total
Sup: Base P Edif. N° 951 del 24/08/1965 R Final N° 36 del 07/06/1966	69,76 m2	-----	69,76 m2
P. Ampliacion N°1656 del 01/12/1967 (*)	19,64	-----	19,64 m2
Modificacion de Proyecto N° 13379 del 10/09/2012 (**)	16,66 m2	76,18 m2	92,84 m2
<b>SUP. TOTAL CONSTRUIDA</b>	<b>106,06 M2</b>	<b>76,18 M2</b>	<b>182,24 M2</b>

<b>SUPERFICIE TOTAL ESTA RECEPCION FINAL 1° y 2° PISO (**)+(**)</b>	<b>112,48 m2</b>
---	------------------

  
**CARLOS LINEROS ECHEVERRIA**  
**DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES .**  
 FIRMA Y TIMBRE

CLE/PSP/PSP