

# CERTIFICADO DE RECEPCIÓN DEFINITIVA DE OBRA MENOR

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

DIRECCION DE OBRAS - J. MUNICIPALIDAD DE :



## LA REINA

**REGIÓN: METROPOLITANA**

<input checked="" type="checkbox"/>	URBANO		RURAL
-------------------------------------	--------	--	-------

N° DE CERTIFICADO
<b>1511</b>
Fecha de Aprobación
12/01/2015
ROL S.I.J
5545 - 44

**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. 7361/2014
- 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° 3183/2014
- 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 SOLO HABILITACION DE LOCAL  
TOTAL O PARCIAL  
**HABILITACION LOCAL SALUD**  
**(LABORATORIO TOMA DE MUESTRA CLINICA ALEMANA)**  
**SIN AUMENTO DE SUPERFICIE**

de la obra menor destinada a CARLOS SILVA VILDOSOLA N° 9073 LOCAL 14 Y 15  
 ubicada en calle/avenida/camino ----- Lote N° ----- manzana ----- localidad o loteo ----- sector URBANO  
(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"

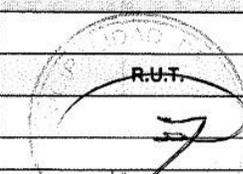
2.- Que la presente recepción definitiva se otorga en conformidad a las siguientes autorizaciones especiales:

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>CENTROS COMERCIALES VECINALES ARAUCO EXPRESS S.A</b>	<b>76.187.012-2</b>		
REPRESENTANTE LEGAL del PROPIETARIO	R.U.T.		
<b>RODRIGO FARIAS ROMERO</b> <b>ANDRES TORREALBA RUIZ TAGLE</b>			
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL de la Empresa del ARQUITECTO o PROFESIONAL COMPETENTE (si corresponde)	R.U.T.		
//////////			
NOMBRE DEL ARQUITECTO RESPONSABLE O PROFESIONAL COMPETENTE	R.U.T.		
<b>MARCELA QUILODRAN B.</b> <b>GUSTAVO GREENE W.</b>			
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL de la Empresa del CONSTRUCTOR (si corresponde)	R.U.T.		
//////////			
NOMBRE DEL CONSTRUCTOR (si corresponde)	R.U.T.		
<b>JUAN CARLOS DIAZ BRITO</b>			
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL de la Empresa del INSPECTOR TÉCNICO DE OBRA(ITO) (SI CORRESPONDE)	R.U.T.		
//////////			
NOMBRE DEL PROFESIONAL COMPETENTE	R.U.T.		
//////////			
NOMBRE del REVISOR INDEPENDIENTE (Si concurre)	R.U.T.	REGISTRO	CATEGORIA
<b>MARIA EUGENIA GIL DIAZ</b>		<b>18</b>	<b>1A</b>



**4.- CARACTERÍSTICAS PRINCIPALES DE LA RECEPCIÓN****4.- ANTECEDENTES DEL PERMISO**

Nº DE PERMISO	FECHA	SUPERFICIE A RECEPCIONAR	DESTINO
600	21/07/2014	SIN AUMENTO	HABILITACION DE LOCAL SALUD (LABORATORIO DE TOMA DE MUESTRAS CLINICA ALEMANA)

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
<input checked="" type="checkbox"/>	Informe del Revisor Independiente (cuando concorra)
<input type="checkbox"/>	Informe del Inspector Técnico de Obra (ITO) (cuando corresponda)
<input type="checkbox"/>	Comprobante de pago de derechos municipales en caso de haber convenio de pago

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

- 1.- INFORME DEL REVISOR INDEPENDIENTE N° 490 DE FECHA 16/09/2014- RESPONSABL MARIA EUGENIA GIL D. /ARQUITECTO.
- 2.- CERTIFICADO N° 0026706 DE FECHA 15/07/2014 POR INSTALACIONES DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO DE AGUAS SERVIDAS DE AGUAS ANDINAS- RESPONSABLE MARIA ANGELICA DENEGRI D. – LUIS GONZALEZ FERNANDEZ.
- 3.- MEMORIA ART. 5.2.8. OGUC DEL PROYECTO TOMA DE MUESTRAS CENTRO COMERCIAL ARAUCO EXPRESS LAS BRUJAS DE FECHA 11/2014/ RESPONSABLE MARCEA QUILODRAN B./ ARQUITECTO Y GUSTAVO GREENE W. / ARQUITECTO.
- 4.-CERTIFICADO SIN N° Y SIN FECHA POR LA INSTALACION DE SISTEMA DE DETECCION DE INCENDIO – RESPONSABLE RICARDO HENRIQUEZ- GERENTE GENERAL DE TRAZA.
- 5.- CERTIFICADO S/N° DE FECHA 10/11/2014 POR LAS INSTALACIONES ELECTRICAS- RESPONSABLE CARLOS SAVAEDRA FIGUEROA, INSTALADOR ELECTRICO AUTORIZADO.
- 6.- CARTA DE GARANTIA DE FECHA 08/07/2014, S/N° POR TRABAJOS DE INSTALACION ELECTRICA- RESPONSABLE CARLOS SAAVEDRA F., ING. ELECT. MEGHABITE.
- 7.- RESOLUCION EXCENTA N° 035670 DE FECHA 21/11/2014 DEL MINISTERIO DE SALUD POR MEDIO DE LA CUAL APRUEBA LA INSTALACION DE UNA SALA EXTERNA DE TOMA DE MUESTRAS- RESPONSABLE LUISA GONZALEZ GODOY-SEREMI DE SALUD RM.
- 8.- CERTIFICADO DE INSTALACION DEL SUMINISTRO Y HABILITACION SISTEMA DE CLIMATIZACION Y VENTILACION PARA LOCAL TOMA DE MUESTRAS DE FECHA 01/07/2014- RESPONSABLE ATI CLIMA LTDA.
- 9.- CERTIFICADO DE INSCRPCION DE INSTALACION ELECTRICA INTERIOR SEC TE1 N° 1062848 DE FECHA 07/07/2014- RESPONSABLE CARLOS ARMANDO SAAVEDRA FIGUEROA.
- 10.- CERTIFICADO DE INSTALACION DE CLIMATIZACION DE FECHA 01/07/2014 – ATICLIMA LTDA.
- 11.- CARTA DECLARACION ARQUITECTOS DE FECHA 09/2014, ART. 5.2.6. O.G.U.C. – RESPONSABLE MARCELA QUILODRAN B./ARQUITECTO Y GUSTAVO GREENE W. / ARQUITECTO.
- 12.-DECLARACION CUMPLIMIENTO DE RESISTENCIA AL FUEGO Y MATERIALES DE CONSTRUCCION DE FECHA 09/2014, - RESPONSABLE MARCELA QUILODRAN B./ GUSTAVO GREENE W. / ARQUITECTOS.
- 13.- MEDIDAS DE GESTION Y CONTROL DE CALIDAD DE FECHA 09/2014 Y S/N°- RESPONSABLES MARCELA QUILODRAN B. Y GUSTAVO GREENE W./ ARQUITECTO.
- 14.-PATENTE PROFESIONAL DE ARQUITECTO N° 8485810 DE FECHA 01/07/2014- MUNICIPALIDAD DE LAS CONDES/ RESPONSABLE MARCELA QUILODRAN BERNALES.
- 15.- PATENTE PROFESIONAL DE ARQUITECTO N° 8485465 DE FECHA 01/07/2014- MUNICIPALIDAD DE LAS CONDES / RESPONSABLE GUSTAVO GREENE WELLER.



16.- PATENTE PROFESIONAL DE INGENIERO CIVIL N° 2975693 DE FECHA 01/07/2014- MUNICIPALIDAD DE PROVIDENCIA- RESPONSABLES JUAN CARLOS DIAZ BRITO.

17.- CERTIFICADO DE INSCRIPCION VIGENTEREVISOR INDEPENDIENTE N° 79100 DE FECHA 12/09/2014 – MINVU- RESPONSABLE MARIA EUGENIA GIL DÍAZ.

18.- LIBRO DE OBRA S/N° DE FECHA 05/05/2014- RESPONSABLES MARCELA QUILODRAN B - GUSTAVO GREENE W./ ARQUITECTO.

19-CARTA DE DESIGNACION DEL PROFESIONAL CONSTRUCTOR S/N° DE FECHA 07/01/2015 – RESPONSABLE CRISTIAN PIERA MORALES/ GERENTE DE FINANZAS CLINICA ALEMANA – JUAN GUILLERMO BERNSTEIN JIMENEZ/ GERENTE DE PERSONAS CLINICA ALEMANA.

20-FOTOCOPIA PATENTE PROFESIONAL CONSTRUCTOR N°2975693 DE FECHA 01/07/2014 – MUN. DE PROVIDENCIA – RESPONSABLE JUAN CARLOS DIAZ BRITO/ INGENIERO CIVIL.

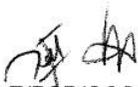
NOTA : (SOLO PARA SITUACIONES ESPECIALES DEL CERTIFICADO)

**CARLOS SILVA VILDOSOLA N°9073 LOC 14Y15.**

**SE RECEPCIONA LABORATORIO DE TOMA DE MUESTRAS CLINICA ALEMANA SIN AUMENTO DE SUPERFICIE.**



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

  
CLE/PSP/CCSvgt