

CERTIFICADO DE RECEPCIÓN DEFINITIVA DE OBRA MENOR

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

DIRECCION DE OBRAS
I. MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
REGIÓN DE VALPARAISO

URBANO RURAL

| NÚMERO DE CERTIFICADO |
|-----------------------|
| 167 |
| FECHA |
| 10/11/2025 |
| ROL S.I.I. |
| 6001-125 |

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 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.O.M. -5.2.5 y 5.2.6 N° CRDOM/5432/2025
- D) El informe favorable del Revisor Independiente N° _____ de fecha _____ (cuando corresponda).
- E) Los antecedentes que comprenden el expediente S.O.M. 5.1.4/6.2.9 N° 4735-24
- F) Los documentos exigidos en los Arts 5.2.6 de la Ordenanza General de Urbanismo y Construcciones.
- G) El Informe del Revisor Inspector Técnico de Obra (ITO) (cuando corresponda)

RESUELVO:

1.- Otorgar Certificado de Recepción Definitiva (TOTAL O PARCIAL) **TOTAL** de la obra destinada a **RECEPCION Y HABILITACION EQUIPAMIENTO SERVICIOS (CONSULTA DENTAL)** ubicado en calle/avenida/camino **CONCON - REÑACA N° 4000 OF 1002** , Lote N° **A** , Manzana **2** Localidad o Loteo **BOSQUES DE MONTEMAR** sector **URBANO** de conformidad a los planos y antecedentes timbrados por esta D.O.M. que 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 SOBRE COPROPRIEDAD 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)-----

4.- INDIVIDUALIZACIÓN DE LOS INTERESADOS

| | | | |
|--|------------|----------|-----------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL PROPIETARIO | R.U.T. | | |
| IGNACIA ANDREA PARRA GUZMÁN / FELIPE IGNACIO PALACIOS ROJAS | [REDACTED] | | |
| REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPIETARIO | R.U.T. | | |
| ----- | ----- | | |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA DEL ARQUITECTO PROYECTISTA O PROFESIONAL COMPETENTE (si procede) | R.U.T. | | |
| ----- | ----- | | |
| NOMBRE DEL ARQUITECTO RESPONSABLE O PROFESIONAL COMPETENTE | R.U.T. | | |
| CATALINA ALEJANDRA ROSAS ESCOBAR | [REDACTED] | | |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA DEL CONSTRUCTOR (si CORRESPONDE) | R.U.T. | | |
| ----- | ----- | | |
| NOMBRE DEL CONSTRUCTOR (si CORRESPONDE) | R.U.T. | | |
| FELIPE ANDRES CAMARA TOUTIN | [REDACTED] | | |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL 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 |
| ----- | ----- | ----- | ----- |
| NOMBRE DEL PROFESIONAL COMPETENTE DE GESTIÓN | R.U.T. | | |
| ----- | ----- | | |

CARACTERÍSTICAS PRINCIPALES DE LA RECEPCIÓN

5.- ANTECEDENTES DEL PERMISO

| PERMISO QUE SE RECIBE | NÚMERO | FECHA | SUP. TOTAL (M2) |
|--|--------|------------|-----------------|
| OBRA MENOR | 75 | 04/09/2025 | 56 |
| SUPERFICIE TOTAL (M2) | | | 56 |
| MODIFICACIONES DE PROYECTO RESOLUCIÓN N° | FECHA | | SUP. TOTAL (M2) |

(En Caso de modificaciones de proyecto)

| MODIFICACIONES MENORES (ART. 5.2.8. O.G.U.C.) (ESPECIFICAR) | | | |
|---|---|------------|------------|
| RECEPCIÓN PARCIAL | OSI <input checked="" type="radio"/> NO | SUPERFICIE | DESTINO(S) |
| PARTE A RECEPCIONAR: | OF.1002 | 56 | SERVICIOS |

6.- 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 | Nº CERT | FECHA |
|--|--------------------------|-------------|---------|------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Certificado de Dotación de Agua Potable. | FELIPE CELIS MIRANDA | ESVAL | 1012 | 02/11/2022 |
| <input checked="" type="checkbox"/> Certificado de Dotación de Alcantarillado. | FELIPE CELIS MIRANDA | ESVAL | 1012 | 02/11/2022 |
| <input checked="" type="checkbox"/> Declaración de Instalación Eléctrica Interior | ANDRES CUROTT ARAYA | SEC | 3040605 | 21/02/2024 |
| <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 Eléctrica de Ascensores (TE1) | | | | |
| <input type="checkbox"/> Certificado de ensaye de hormigones, cuando proceda. | | | | |
| <input type="checkbox"/> Declaración de reposición de pavimentos y obras de ornato, en espacio público que enfrente el predio, cuando corresponda. | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Informe de medidas de Gestión y Control de calidad, incluidas las exigencias del Art. 5.8.3. de la O.G.U.C. | | | | |
| <input type="checkbox"/> Declaración de Cambios en el proyecto (Art. 5.2.6. Inciso 4°) | | | | |
| <input type="checkbox"/> Documentos actualizados en los que incidan los cambios, cuando corresponda. | | | | |
| <input type="checkbox"/> Memoria de cálculo y planos estructurales de las modificaciones, cuando proceda. | | | | |
| <input type="checkbox"/> Certificado de Revisor de Proyecto de Cálculo Estructural. | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Libro de Obras. | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Otros. DESIGNACIÓN DE CONSTRUCTOR RESPONSABLE (ART. 1.2.1 OGUC) | | | | |

7.- MODIFICACIONES MENORES (Art: 5.2.8. O.G.U.C.)

| LISTADO DE PLANOS QUE SE REEMPLAZAN, SE AGREGAN O ELIMINAN | |
|--|-----------|
| PLANO N° | CONTENIDO |
| LISTADO DE DOCUMENTOS QUE SE REEMPLAZAN, SE AGREGAN O ELIMINAN | |
| DOCUMENTO N° | CONTENIDO |

NOTA: (SOLO PARA SITUACIONES ESPECIALES DEL CERTIFICADO)

| |
|--|
| HABILITACION OF. 1002 |
| EQUIPAMIENTO DE SERVICIOS (OFICINA-CONSULTA DENTAL) |
| SUPERFICIE 56 M2 |

JAC/JAC//jac

Distribución:

- Interesado.
- Expdte ING N° CRDOM-5432/25
- Archivo correlativo DOM.
- SII.

AT. N°: 05166 / 29/10/2025

