



**FORMULARIO DE SOLICITUD DE ROTURA Y REPOSICIÓN DE
PAVIMENTOS
SERVIU REGIÓN ARAUCANÍA**

A : ENCARGADA DEPARTAMENTO TÉCNICO SERVIU REGIÓN ARAUCANÍA.

DE : MCF CONSTRUCCIÓN LTDA.

Por medio de la presente, solicito autorización para ejecutar una rotura de pavimento en bien nacional de uso público, conforme a lo establecido en la Ley N° 8.946 y en el artículo 21 del Decreto Supremo N° 411 de 1929, del Ministerio del Interior.

La intervención se requiere para: Trabajos en red de Conducción de aguas Servidas según proyecto denominado "Refuerzo Aducción Aguas Servidas en calle Los Araucanos, Los Alacalufes, Los Tehuelches, Almirante Barroso, PLC.

COMUNA : Vilcún
CIUDAD / LOCALIDAD : Vilcún
CALLE / PASAJE / AVENIDA : Bernardo O'Higgins
FRENTE A N° :
ENTRE CALLE Y/O PASAJE : Carrera y Santa Laura
N° DE PROYECTO : 23.527

Para tales efectos se adjuntan los siguientes antecedentes:

- a) Planos instalaciones descriptivas según corresponda el trazado.
- b) Croquis demolición
- c) Carta de Sanitaria indicando la intervención.
- d) Certificado Factibilidad.
- e) Certificado Vigente de Contratista Sanitario.
- f) RENAC vigente (b-1).
- g) Set fotográfico del lugar a intervenir (registro panorámico, frontal y lateral).
- h) Ubicación km lugar a intervenir.
- i) Indicar profundidad de excavación.

Pavimento a romper:

CALZADA M2

Hormigón h.c.v.	Asfalto	Tierra	Adoquines	Adocretos
14 m2				

Hormigón h.c.v.	H. estampado	Tierra	Adoquines	Adocretos
10 m2		96 m2		

Otro material _____

Con los antecedentes presentados, se procederá a indicar y fijar los montos correspondientes a inspección y al valor de las garantías.

La solicitud de permiso de rotura deberá ser ingresada en la Oficina de Partes Virtual opartessrvix@minvu.cl, con copia al encargado de la Oficina de Rotura de Pavimentos Sr. Guillermo Villarroel Carrillo correo electrónico gvillarroelc@minvu.cl

En cuanto a las boletas de garantías, estas deberán ser ingresadas mediante carta en la Oficina de Partes, ubicada en B. O'Higgins N°827, Temuco.

DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE CONTRATISTA (RENAC):	Yanko Díaz
RUT CONTRATISTA (RENAC):	[REDACTED]
DIRECCION LABORAL, CIUDAD CONT. (RENAC):	Quidel sn, Temuco
CORREO ELECTRONICO CONT. (RENAC):	[REDACTED]
TELEFONO DE CONTACTO CONT. (RENAC)	[REDACTED]
NOMBRE CONTRATISTA SANITARIO:	MCF CONSTRUCCIÓN LTDA.
RUT CONTRATISTA SANITARIO:	[REDACTED]
TELEFONO CONT. SANITARIO:	[REDACTED]
CORREO ELECTRONICO CONT. SANITARIO:	[REDACTED]

Adjuntar:

- a) Certificado de RENAC (b-1) vigente **Si X o No**

Asimismo, me comprometo a:

- a) Ejecutar los trabajos cumpliendo las normas técnicas y de seguridad vigentes.
- b) Restituir el pavimento a su estado original, dentro de los plazos que se determinen.
- c) Responder por cualquier daño que pudiera ocasionarse a terceros durante la ejecución de las obras.



 FIRMA SOLICITANTE



DEPTO. TECNICO
S.E.O.V.U.
N°11057 INT.

N°:140

PERMISO DE ROTURA DE PAVIMENTOS

COMUNA : **VILCUN**
FECHA : 19/06/2026

SE AUTORIZA A : MCF TRANSPORTES Y CONSTRUCCION LTDA.

RUT. N°

CUENTA BANCARIA N°: CTA. BANCO:

CORREO ELECTRONICO:

FONO:

SE AUTORIZA PARA ROMPER Y REPONER CALZADA H.C.V., VEREDA H.C. Y VEREDA EN TIERRA EN LAS SIGUIENTES CALLES: BERNARDO O'HIGGINS ENTRE CARRERA Y SANTA LAURA DE LA COMUNA DE **VILCUN**, DE ACUERDO AL SIGUIENTE DETALLE:

N°	ITEM	UNIDAD	CANTIDAD	TOTAL
1	calzada H.V.C. espesor 0,18 m con fast track	m2	14	\$0.-
2	vereda H.C.	m2	10	\$0.-
3	Vereda en Tierra	m2	120	\$0.-
4	solera tipo A	ml	0	\$0.-
5	reposición de césped	m2	0	\$0.-
VALOR REPOSICION				\$0.-
VALOR INSPECCION 2,5%				\$70.000.-
TOTAL				\$70.000.-

OBJETO DE: PARA TRABAJOS SANITARIOS SEGÚN PROYECTO N°23.527 DE LA COMUNA DE **VILCUN**. ESTE PERMISO TIENE UNA VALIDEZ DE **174 DÍAS** A CONTAR DE LA FECHA DE PAGO DEL PRESENTE DOCUMENTO
DECLARACIÓN: En el presente acto de solicitud y aceptación de este permiso de rotura de pavimento, declaro conocer y aceptar la responsabilidad que establece la Ley de Tránsito N° 18.290; la Ley 18.050; los Decretos N° 121/82 y N° 63 del Ministerio de Transporte y Telecomunicaciones. Por lo que me comprometo a cumplir con el Manual de Señalización de Tránsito y en forma muy especial lo que dice relación con la señalización y medidas de seguridad cuando se efectúan trabajos en la vía pública.

FIRMA MCF TRANSPORTES Y CONSTRUCCION LTDA.

V°B° CAJA SERVIU:

IMPUTACIÓN: CHEQUE () / EFECTIVO () TRANSFERENCIA ELECTRONICA (X)
ITEM 1110101 (TOTAL A PAGAR): \$70.000.-
ITEM 214040201(DEV.) : \$0.-
ITEM 452010301 : \$70.000.-

OBSERVACIONES: - PAGA MEDIANTE TRANSFERENCIA ELECTRONICA \$70.000.- DE FECHA 19/06/2026 CONFIRMADO VIA CORREO ELECTRONICO POR FINANZAS.- CON VIGENCIA HASTA EL 10/12/2026.- EL CONTRATISTA AL DEMOLER CALZADA H.C.V. DEBERÁ RELLENAR CON BASE ESTABILIZADA COMPACTADA Y DEJAR CON ADOCRETOS PROVISORIOS PARA FACILITAR EL DESPLAZAMIENTO VEHICULAR, PARA POSTERIOR REALIZAR LA REPOSICIÓN FINAL DEL PAVIMENTO INTERVENIDO. SE AUTORIZA EL USO DE CRACKING CON LA CONDICION DE REPONER EL 100% DE LAS CALZADAS H.C.V. QUE SE ENCUENTREN CON GRIETAS Y FISURAS.

EL CONTRATISTA DEJA BOLETA DE GARANTIA N°236681-9 DEL BANCO DE CHILE POR UN MONTO DE \$2.760.868.- Y VIGENCIA HASTA EL 10/12/2026.- (TIENE CONTRATO CON LA E.C. YANKO DIAZ BRAVO PARA LA REPOSICION DE PAVIMENTOS).- (CALZADA H.C.V. \$1.154.748.- VEREDA H.C. \$299.080.- Y VEREDA EN TIERRA \$1.307.040.-) **EL CONTRATISTA DEBERA SOLICITAR 30 DIAS ANTES DE LA FECHA DE TERMINO DEVOLUCION DE BOLETA DE GARANTIA PARA EVITAR QUE SEA ENVIADA A COBRO.-**

NOTA: UNA VEZ TERMINADA LA OBRA AVISAR A SERVIU REGION DE LA ARAUCANIA CORREO ELECTRONICO GVILLARROELC@MINVU.CL TELÉFONO 45-2647806 Ó 993325174 - EMPRESA REPONEDORA YANKO DIAZ TELEFONOS 45-2324874 - 993972875

V° B° DIRECCIÓN OBRAS MUNICIPALES



RV: valor permiso (Calle Bernardo O'Higgins entre Carrera y Santa Laura, Vilcun)

Evelyn Rivera Mayo
Para Guillermo Villarroel Carrillo

Seguimiento. Completada el viernes, 19 de junio de 2026.

26.06.12 - Carta N° 05 SERVIU Vilcun.pdf 1 MB
Pago derecho de inspección Vilcun.pdf 216 KB
BG.pdf 424 KB

Iniciar la respuesta a todos con: [Muchas gracias.](#) [Conforme, gracias.](#) [Muchas gracias. Saludos.](#) [Comentarios](#)

Guillermo

Lo solicitado

Fecha	Sucursal	N° Operación	Descripción	Depósitos / Abonos
12/06/2026	Stgo.principal	0001077	[REDACTED]	\$70.000

Atte

TRABAJANDO PARA USTED
Evelyn Rivera Mayo
Encargada Control de Pagos Serviu Araucanía
+56 45 2 964351

Ministerio de Vivienda y Urbanismo
Gobierno de Chile