

SERVICIO DE VIVIENDA Y URBANIZACIÓN
IX REGIÓN DE LA ARAUCANÍA
DEPARTAMENTO TÉCNICO
SECCION EJEC.DE OBRAS VIALES Y URBANAS

N°:11962/2025

N°79

PERMISO DE ROTURA DE PAVIMENTOS

COMUNA : TRAIQUEN.
FECHA : 08-07-2025
SE AUTORIZA A : ██████████
RUT. N° : ██████████
CUENTA BANCARIA : ██████████
CORREO ELECTRONICO: ██████████
FONO : ██████████

SE AUTORIZA A ROTURA DE CALZADA HCV Y VEREDA HC, POR CONCEPTO DE REEMPLAZO DE RED DE AGUAS SERVIDAS, UBICADO EN CALLE GENERAL PINTO (MITAD DE CALLE Y BULNES Y CALLE LEO JUANETTE (FINAL DE CALLE) Y FEDERICO VARELA, COMUNA TRAIQUEN.

_ VALOR CALZADA HCV (140 m2)	\$0.0.-
_ VALOR VEREDA HCV (32 m2)	\$0.0.-
_ VALOR SOLERA TIPO A(42 ml)	\$0.0.-

VALOR INSPECCION	\$319.768.- PESOS
VALOR TOTAL	\$319.768.- PESOS

OBJETO DE: PROYECTO "GRUPO II. REEMPLAZO DE REDES DE AGUAS SERVIDAS:" CURACAUIN-LOS SACUES -TRAIQUEN" METODO CRACKING".PROYECTO APROBADO N° 22.164

LAS GARANTIAS DE LAS OBRAS A EJECUTAR SE ENCUENTRA INGRESADAS MEDIANTE BOLETA DE GARANTIA N° 153273 DEL BANCO ITAU A FAVOR DE SERVIU REGION D ELA ARAUCANIA POR UN MONOT DE 5.000 UF , CON FECHA DE VENCIMIENTO 02-01-2026.

ESTE PERMISO TIENE UNA VALIDEZ DE 150 DIAS A CONTAR DE LA FECHA 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 en relación con la señalización y medidas de seguridad cuando se efectúan trabajos en la vía pública.

Obd Cea Lonconado
Constructor Civil
Supervisor Serviu
Araucanía
OFICINA
REGIONAL MALLECO

MINISTERIO DE TRANSPORTES Y TELECOMUNICACIONES
DEPARTAMENTO
PROVINCIAL
MALLECO
ENCARGADA SERVIU MALLECO
REBECA SALZ SAAVEDRA

V°B° UNIDAD TECNICA ANGOL
OBED CEA LONCONADO

V°B° ENCARGADA SERVIU MALLECO
REBECA SALZ SAAVEDRA

FIRMA SOLICITANTE RUT N°: ██████████
NOMBRE: GABRIEL ENRIQUE CAMPOS CAMPOS

CAJA SERVIU ARAUCANIA
COMPROBANTE DE INGRESO
14 JUL 2025
FIRMA Y TIMBRE CAJA
ANGEL

IMPUTACIÓN:
ITEM 1110101 (Total) \$319.798.-
ITEM 214040201 (Dev.) \$ 0.0.-
ITEM 452010301 (Insp.) \$319.768.-

OBSERVACIONES:
NOTA: ES OBLIGACIÓN MANTENER ESTE PERMISO EN LA FAENA. ESTE PERMISO SOLO ES VÁLIDO CON EL V° B° DE LA DIRECCIÓN DE OBRAS MUNICIPALES Y EL MINISTERIO DE TRANSPORTE.
OBS: UNA VEZ TERMINADA LA OBRA AVISAR A EMPR.REPONEDORA ADJUDICADA SI CORRESPONDE YANKO DIAZ, CORREO YDB.C@HOTMAIL.COM, FONO 2324874- 093972875

V° B° DIRECCIÓN OBRAS MUNICIPALES