



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

A : ENCARGADA DEPARTAMENTO TÉCNICO SERVIU REGIÓN ARAUCANÍA.

DE : CONSTRUCTORA JOMAR SPA

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 colector de alcantarillado según proyecto CONDUCCIÓN DE RECOLECCIÓN MACRO LOTE O PARQUE VILLARRICA.

COMUNA : ___Villarrica_____

CIUDAD / LOCALIDAD : ___Villarrica_____

CALLE / PASAJE / AVENIDA : ___Avenida Nueva Villarrica S/N_____

FRENTE A N° : ___Punto Copec_____

ENTRE CALLES Y/O PASAJES: ___Avenida Nueva Villarrica S/N_____

N° DE PROYECTO: ___13.600_____

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	Adcretos
18 m2				

Profundidad Exc.
4.10

--	--	--	--	--

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):

JOMAR SPA

RUT CONTRATISTA (RENAC):

[REDACTED]

DIRECCION LABORAL, CIUDAD CONT. (RENAC):

Las Quilas 1535, Temuco

CORREO ELECTRONICO CONT. (RENAC):

[REDACTED]

TELEFONO DE CONTACTO CONT. (RENAC)

[REDACTED]

NOMBRE CONTRATISTA SANITARIO:

JOMAR SPA

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:

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


José Luis Chávez Trancoso
[REDACTED]
FIRMA SOLICITANTE



N°:111

DEPTO. TECNICO
OFICINA DE PROYECTOS VIALES
N°7901 INT.

PERMISO DE ROTURA DE PAVIMENTOS

COMUNA : VILLARRICA

FECHA : 05/05/2026

SE AUTORIZA A : CONSTRUCTORA JOMAR LTDA.

RUT. N°

CUENTA BANCARIA N°:

CTA.

BANCO:

CORREO ELECTRONICO:

FONO:

SE AUTORIZA PARA ROMPER Y REPONER CALZADA H.C.V., VEREDA H.C., VEREDA EN TIERRA Y SOLERAS EN LAS SIGUIENTES CALLES: AV. NUEVA VILLARRICA ENTRE LAS TURCAS Y RUTA S 95T DE CALLE DE LA COMUNA DE VILLARRICA, DE ACUERDO AL SIGUIENTE DETALLE:

N°	ITEM	UNIDAD	CANTIDAD	TOTAL
1	calzada H.V.C. espesor 0,18 m con fast track	m2	20	\$0.-
2	vereda H.C.	m2	10	\$0.-
3	Vereda en Tierra	m2	10	\$0.-
4	solera tipo A	ml	3	\$0.-
5	reposición de césped	m2	0	\$0.-
VALOR REPOSICION				\$0.-
VALOR INSPECCION 2,5%				\$53.000.-
TOTAL				\$53.000.-

OBJETO DE: PARA TRABAJOS SANITARIOS SEGÚN PROYECTO N°13.600 DE LA COMUNA DE VILLARRICA DE AGUAS ARAUCANIA S.A.

ESTE PERMISO TIENE UNA VALIDEZ DE **162 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 CONSTRUCTORA JOMAR LTDA.

V°B° CAJA SERVIU:

IMPUTACIÓN:

CHEQUE () / EFECTIVO () TRANSFERENCIA ELECTRONICA (X)

ITEM 1110101 (TOTAL A PAGAR): \$53.000.-

ITEM 214040201(DEV.) : \$0.-

ITEM 452010301 : \$53.000.-

OBSERVACIONES: - PAGA MEDIANTE TRANSFERENCIA ELECTRONICA \$53.000.- DE FECHA 05/05/2026 CONFIRMADO VIA CORREO ELECTRONICO POR FINANZAS.- CON VIGENCIA HASTA EL 14/10/2026.- 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.

EL CONTRATISTA DEJA BOLETA DE GARANTIA N°034568-6 DEL BANCO DE CHILE POR UN MONTO DE \$2.117.466.- Y VIGENCIA HASTA EL 14/10/2026.- (CALZADA H.C.V. \$1.649.640.- VEREDA H.C. \$299.080.- VEREDA EN TIERRA \$108.920.- Y SOLERAS \$59.826)

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

RE: PERMISO ROTURA



Evelyn Rivera Mayo
Para Guillermo Villarroel Carrillo

Seguimiento. Completada el martes, 5 de mayo de 2026.

Guillermo

Lo solicitado

FECHA	SUCURSAL	N° DCTO	GLOSA	ABONOS
17-04-2026	Stgo.principal	000107	Transferencia otro banco de	53.000

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