



N°:77

DEPTO. TECNICO  
S.E.O.V.U.  
N° 5916 INT.

**PERMISO DE ROTURA DE PAVIMENTOS**

COMUNA : **TEMUCO.**

FECHA : 27/04/2021

**SE AUTORIZA A : EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS SAN ISIDRO S.A.**

**RUT. N° :** [REDACTED]

**CUENTA BANCARIA N°:**                      **CTA.**                                      **BANCO:**

**CORREO ELECTRONICO:** [REDACTED]

**FONO:** [REDACTED] (JOSE LLEMPE)

SE AUTORIZA PARA ROMPER Y REPONER VEREDA H.C., VEREDA H.C. Y VEREDA EN TIERRA EN VARIAS CALLES DE LA LOCALIDAD DE LABRANZA COMUNA DE **TEMUCO**, DE ACUERDO AL SIGUIENTE DETALLE:

- |                    |        |
|--------------------|--------|
| - CALZADA H.C.V.   | \$ 0.- |
| - VEREDA H.C.      | \$ 0.- |
| - VEREDA EN TIERRA | \$ 0.- |
| - CESPED           | \$ 0.- |

VALOR INSPECCION	\$232.000.-
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>\$ 232.000.-</b>

OBJETO DE: PARA AMPLIACION DE RED DE AGUAS SERVIDAS EN **LOCALIDAD DE LABRANZA** COMUNA DE **TEMUCO** EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS AGUAS SAN ISIDRO S.A. DE LA COMUNA DE **TEMUCO**.

ESTE PERMISO TIENE UNA VALIDEZ DE **189 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 JEFE S.E.O.V.U

\_\_\_\_\_  
FIRMA EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS SAN ISIDRO S.A.

RUT: [REDACTED]

**V°B° CAJA SERVIU:**

IMPUTACIÓN:                                      **CHEQUE ( ) / EFECTIVO ( ) TRANSFERENCIA ELECTRONICA (X)**

**ITEM 1110101 (TOTAL A PAGAR): \$232.000.-**

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

**ITEM 452010301                                      : \$232.000.-**

**OBSERVACIONES:** - PAGA MEDIANTE TRANSFERENCIA ELECTRONICA \$232.000.- DE FECHA 27/04/2021 CONFIRMADO VIA CORREO ELECTRONICO POR FINANZAS.- DEJA BOLETA DE GARANTIA N°338447-9 DEL BANCO DE CHILE POR UN MONTO DE \$9.250.000.- **CON VIGENCIA HASTA EL 02/11/2021.-**

**MANTENER ESTE PERMISO EN LA FAENA. ESTE PERMISO SOLO ES VALIDO CON EL V° B° DE LA DIRECCION DE OBRAS MUNICIPALES.**

**NOTA: UNA VEZ TERMINADA LA OBRA AVISAR A SERVIU REGION DE LA ARAUCANIA CORREO ELECTRONICO [GVILLARROELC@MINVU.CL](mailto:GVILLARROELC@MINVU.CL) TELÉFONO 45-2647806 Ó 993325174 - EMPRESA REPOREDORA YANKO DIAZ TELÉFONOS 45-2324874 - 993972875**

**V° B° DIRECCIÓN OBRAS MUNICIPALES**

No. 338447-9

# Banco de Chile

\$\*\*\*\*\*9.250.000.-

OFICINA CUENTA  
000 4400100

BOLETA DE GARANTIA EN MONEDA NACIONAL A PLAZO  
FIJO  
NO ENDOSABLE  
**BANCO DE CHILE \$ 9.250.000.-**

001-0320  
000

SANTIAGO, viernes 23 de abril de 2021

PAGADERA A LA VISTA ENTERADA CON PAGARÉ

EL BANCO DE CHILE PAGARÁ A SERVIU REGION DE LA ARAUCANIA RUT: 61.821.000-6

LA CANTIDAD DE NUEVE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS

PAGADERA SIN INTERÉS, VÁLIDA HASTA EL **martes 2 de noviembre de 2021**

SOLICITADA POR EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS SAN ISIDRO S.A. RUT [REDACTED]

PARA RESPONDER A:

PARA GARANTIZAR LA ROTURA Y REPOSICION DE CALZADA H.C.Y, VEREDA H.C, VEREDA EN TIERRA EN VARIAS CALLES DE LA LOCALIDAD DE LABRANZA COMUNA DE TEMUCO, PARA EJECUCION DE "AMPLIACION RED DE AGUAS SERVIDAS LABRANZA" (N° 004/2019) AGUAS SAN ISIDRO S.A.

SECCION

Este documento no es endosable, excepto para su devolución al solicitante.  
INFÓRMASE SOBRE LA GARANTIA ESTATAL DE LOS DEPÓSITOS EN SU BANCO O EN WWW.SBF.CL

p. BANCO DE CHILE

RE: Aviso de Transferencia de Fondos Nro. 7088977



Evelyn Rivera Mayo

Hoy, 9:39

Guillermo Villarreal Carrillo; Francisco Pardo Padilla; Soledad Fuentes Barrientos

Respo

Bandeja de entrada

Marcado para seguimiento. Se inicia el martes, 27 de abril de 2021. Finaliza el martes, 27 de abril de 2021.

El remitente del mensaje pidió una confirmación de lectura. Para enviar una confirmación, [haga clic aquí](#).

Guillermo

Informe registro

	26/04	STGO. PRINCIPAL	7088977	TRANSFERENCIA BANCOESTADO DE RUT [REDACTED] EMPRESA SANITARIOS SAN ISIDRO SA	232.000
--	-------	-----------------	---------	--	---------

Atte.

Evelyn Rivera Mayo

Encargada | Oficina Control de Pagos

SERVIU Región de La Araucanía | Gobierno de Chile

(7) +56 45 2 964 351

[erivera@minvu.cl](mailto:erivera@minvu.cl)

VºBº OF. ROTURAS PAVIMENTOS  
GUILLERMO VILLARREAL CARRILLO

MINISTERIO DE VIVIENDA Y URBANISMO  
OFICINA ROTURA DE PAVIMENTOS  
REGION DE LA ARAUCANIA