



N°:182

DEPTO. TECNICO  
S.E.O.V.U.  
N° 13457 INT.

**PERMISO DE ROTURA DE PAVIMENTOS**

COMUNA : **GALVARINO.**

FECHA : 01/09/2021

**SE AUTORIZA A : ROBERTO CARLOS GARRIDO SUÑIGA .**

**RUT. N° : [REDACTED]**

**CUENTA BANCARIA N°: CTA. BANCO:**

**CORREO ELECTRONICO: [REDACTED]**

**FONO: [REDACTED] (ROBERTO)**

SE AUTORIZA PARA ROMPER Y REPONER CALZADA H.C.V., VEREDA H.C. Y VEREDA EN TIERRA EN LA SIGUIENTE CALLE: FRESIA N°231 DE LA COMUNA DE **GALVARINO**, DE ACUERDO AL SIGUIENTE DETALLE:

- CALZADA H.C.V.	\$ 399.000.-
- VEREDA H.C.	\$ 76.000.-
- VEREDA EN TIERRA	\$ 48.000.-
- CESPED	\$ 0.-

VALOR INSPECCION	\$30.000.-
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>\$ 553.000.-</b>

OBJETO DE: PARA CONEXIÓN DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO SEGÚN PROYECTO **N°17.889** DE AGUAS ARAUCANIA S.A. DE LA COMUNA DE **GALVARINO**.

ESTE PERMISO TIENE UNA VALIDEZ DE **150 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 DE: ROBERTO CARLOS GARRIDO SUÑIGA  
RUT: [REDACTED]

**V°B° CAJA SERVIU:**

IMPUTACIÓN: **CHEQUE ( ) / EFECTIVO ( ) TRANSFERENCIA ELECTRONICA (X)**  
**ITEM 1110101 (TOTAL A PAGAR): \$553.000.-**  
ITEM 214040201(DEV.) : \$523.000.-  
**ITEM 452010301 : \$30.000.-**

**OBSERVACIONES:** - PAGA MEDIANTE TRANSFERENCIA ELECTRONICA \$553.000.- DE FECHA 01/09/2021 CONFIRMADO VIA CORREO ELECTRONICO POR FINANZAS.- **VIGENCIA HASTA EL 29/01/2022.-**  
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 REPONEDORA YANKO DIAZ TELEFONOS 45-2324874 - 993972875

\_\_\_\_\_  
V° B° DIRECCIÓN OBRAS MUNICIPALES

RE: valor permiso de rotura N° Fresia N°231 comuna de Galvarino



Evelyn Rivera Mayo

Hoy, 11:10

Guillermo Villarroel Carrillo; Francisco Pardo Padilla; 

Bandeja de entrada

Marcado para seguimiento. Se inicia el miércoles, 01 de septiembre de 2021. Finaliza el miércoles, 01 de septiembre de 2021.

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

Guillermo

Lo solicitado

24-08-2021	PUREN	0000000	DEPOSITO ENEFECTIVO	553.000
------------	-------	---------	---------------------	---------

Atte.

**Evelyn Rivera Mayo**

Encargada | Oficina Control de Pagos

SERVIU Región de La Araucanía | Gobierno de Chile

(T) +56 45 2 964 351

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

  
VºBº OF. ROTURAS PAVIMENTOS  
GUILLERMO VILLARROEL CARRILLO

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