Texto Único de Procedimientos Administrativos "MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE EL ALGARROBAL"

Denominación del Procedimiento Administrativo

"LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO PARA EDIFICACIONES CALIFICADAS CON NIVEL DE RIESGO MEDIO (Con ITSE posterior)"

Código: PE102730761

Descripción del procedimiento

Procedimiento a través del cual, toda persona natural o jurídica, solicita la autorización para el desarrollo de una actividad económica en un establecimiento determinado con nivel de riesgo medio. La municipalidad previa presentación de la solicitud determina el nivel de riesgo medio en función a la matriz de riesgo. Recibida la solicitud, la municipalidad verifica el cumplimiento de los requisitos y otorga de manera automática la licencia de funcionamiento. En el plazo de dos (2) días hábiles emite y notifica la licencia de funcionamiento, la cual tiene vigencia indeterminada. Posteriormente, realiza la Inspección Técnica de Seguridad en Edificaciones (ITSE), emite y notifica el certificado ITSE en un plazo máximo de nueve (9) días hábiles. El certificado ITSE se renueva cada dos (2) años.

Requisitos

- 1.- Solicitud de Licencia de Funcionamiento, con carácter de Declaración Jurada, que incluya:
- a) Tratándose de personas jurídicas u otros entes colectivos: su número de R.U.C. y el número de D.N.I. o Carné de Extranjería de su répresentante legal.
- b) Tratándose de personas naturales: su número de R.U.C y el número D.N.I. o Carné de Extranjería, y el número de D.N.I. o Carné de Extranjería del representante en caso actúen mediante representación.
- 2.- En el caso de personas jurídicas u otros entes colectivos, Declaración Jurada del representante legal o apoderado señalando que su poder se encuentra vigente, consignando el número de Partida Electrónica y asiento de inscripción en la Superintendencia Nacional de Registros Públicos (SUNARP). Tratándose de representación de personas naturales, adjuntar carta poder simple firmada por el poderdante indicando de manera obligatoria su número de documento de identidad, salvo que se trate de apoderados con poder inscrito en SUNARP, en cuyo caso basta una Declaración Jurada en los mismos términos establecidos para personas jurídicas.
- Declaración Jurada de cumplimiento de las condiciones de seguridad en la edificación.
- 4.- Requisitos especiales: en los supuestos que a continuación se indican, son exigibles los siguientes requisitos:
- --a) Declaración Jurada de contar con título profesional vigente y encontrarse habilitado por el colegio profesional correspondiente, en el caso de servicios relacionados con la salud.
- --b) Declaración Jurada de contar con la autorización sectorial respectiva en el caso de aquellas actividades que conforme a Ley la
- requieran de manera previa al otorgamiento de la licencia de funcionamiento.
 --c) Cuando se trate de un bien inmueble declarado monumento integrante del Patrimonio Cultural de la Nación, el administrado presenta una declaración jurada de conservación de la estructura física del bien cultural en el desarrollo de las actividades objeto de la licencia de funcionamiento.

Notas:

Formularios

Formulario PDF: Formato de declaración jurada para licencia de funcionamiento. Ubicación: http://sut.pcm.gob.pe/sutArchivos/file_1709_20240110_060439.pdf

Formulario PDF: Declaración jurada de cumplimiento de las condiciones de seguridad en la edificación. Ubicación: http://sut.pcm.gob.pe/sutArchivos/file_1709_20240110_060502.pdf

Canales de atención

Atención Presencial: Mesa de Partes

Pago por derecho de tramitación

Modalidad de pagos

Monto - S/ 298 20

Caja de la Entidad Efectivo: EN CAJA DE LA MUNICIPALIDAD

Plazo de atención

Calificación del procedimiento

2 días hábiles

Aprobación automática: La solicitud es considerada aprobada desde el mismo momento de su presentación ante la entidad competente para conocerla, siempre que el administrado cumpla con los requisitos y entregue la documentación completa, exigidos en el TUPA de la entidad.

Sedes y horarios de atención

MUNICIPALIDAD DISTRITAL EL ALGARROBAL

Lunes a Viernes de 08:00 a 12:00 y de 13:00 a 15:30.

Unidad de organización donde se presenta la documentación

MESA DE PARTES: MUNICIPALIDAD DISTRITAL EL ALGARROBAL

Unidad de organización responsable de aprobar la solicitud

Consulta sobre el procedimiento

GERENCIA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y SOCIAL

Teléfono: -Anexo: -

Texto Único de Procedimientos Administrativos "MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE EL ALGARROBAL"

Instancias de resolución de recursos

| | Reconsideración | Apelación | |
|------------------------------|-----------------------|-----------------------|--|
| Autoridad competente | No aplica - No aplica | No aplica - No aplica | |
| Plazo máximo de presentación | No aplica | No aplica | |
| Plazo máximo de respuesta | No aplica | No aplica | |

Base legal

| Artículo | Denominación | Tipo | Número | Fecha Publicación |
|---------------|---|-----------------|-----------------|----------------------|
| Art. 6, 7 y 8 | Texto Único Ordenado de la Ley N° 28976, Ley Marco de Licencia de Funcionamiento y los formatos actualizados de Declaración Jurada. | | Nº 163-2020-PCM | 03/10/2020 |
| Art. 20 | Nuevo Reglamento de Inspecciones Técnicas de Seguridad en Edificaciones | Decreto Supremo | N° 002-2018-PCM | 05/01/2018 |

FORMULARIOS

ANEXO 1

SOLICITUD DE INSPECCIÓN TÉCNICA DE SEGURIDAD EN EDIFICACIONES - ITSE Y DE EVALUACIÓN DE CONDICIONES DE SEGURIDAD EN ESPECTÁCULOS PÚBLICOS DEPORTIVOS Y NO

| El Algarrobal | DEPORTIVOS - ECSE | | | | | | | |
|---|-------------------------------------|--|--------------------------|--|--|-----------------------|--|-----------------|
| | | | I INFO | | FORMACION GENERAL E ITSE | | | I.2 ECSE |
| ITSE POSTERIOR AL INICIO DE ACTIVIDA | | | | ITSE PREVIA AL INICIO DE ACTIVIDADES () | | | () | |
| 650 | | | - () | | I.3 FUNCION | | () | () |
| Coo Tr | ALMACEN() | COMERCIO () | EDUCACION () ENCUE | | HOSPEDAJE () | INDUSTRIAL () | OFICINAS ADMINISTRATIVAS | SALUD () |
| | ITOE D | 1 . () | ı | | CIÓN DEL NIVEL DE | | T | |
| | ORGANO EJECUTA | go bajo () | ITSE Riesgo medi | 10 () | ITSE Riesgo | alto () | ITSE Riesgo mu | y alto () |
| | N° EXPEDIENTE: | AINIE. | | | | | | |
| | | ADA PARA LA DILIGE | NCIA DE ITSE: | | FECHA PROGRAMADA | A PARA LA DILIGEN | CIA DE ECSE: | |
| | LOIDTITIOOTUW | NOTE THE REPORT OF THE PERSON NAMED IN THE PER | | S DEL SOLICI | | | | |
| PROPIETARIO (|) | REPRESENTANTE | E LEGAL () COI | NDUCTOR / ADM | MINISTRADOR () | | ORGANIZADOR / PROMOTOR | 1() |
| NOMBRES Y APELLIDOS : | | | | | | | | |
| DNI - CARNET DE EXTRANJERIA | C.E. N°: | | | | | | | |
| DOMICILIO: | | | | | | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | TELEFONOO: | | | |
| CORREO ELECTRONICO. | | III DATOS | ADMINISTRATIVOS DEL | COTADI COM | TELEFONOS: | INEDECCIÓN | | |
| RAZÓN SOCIAL: | | III DATOS | ADMINISTRATIVOS DEL | ESTABLECTIVI | RUC N°: | INSPECCION | | |
| | | | | | | | | |
| NOMBRE COMERCIAL: | | | | | TELEFONOS: | | | |
| DIRECCIÓN / UBICACIÓN: | | | | | REFERENCIA DE DIRE | CCION: | | |
| LOCALIDAD: | DISTRITO: | | PROVINCIA: | | DEPARTAMENTO: | | | |
| GIRO O ACTIVIDADES QUE REAL | IZA: | | • | HORARIO DE ATENCIÓN: | | | | |
| AREA OCUPADA TOTAL (M2): | | NIÍMERO DE PISOS | DE LA EDIFICACION: | PISO DONDE SE ENCUENTRA UBICADO EL ESTABLECIMIENTO OBJETO DE INSPECCIÓN: | | | | |
| THE TOOL NETTOTAL (MZ). | | Nomeno de 1 1000 | BE EX EBITIONOIGH. | | TIOO BONDE OF ENOU | SEITH OBIONDO | EE EOTABEEOIMIENTO OBGETO | DE INCI EGGION. |
| | | | IV DOCUME | ENTOS PRESE | | | | |
| ITSE POSTERIOR AL INICIO | DE ACTIVIDADES (|) | | | HASTA 3000 ONAS () | ECS | E MAYOR A 3000 PERS | ONAS () |
| a) Recibo de pago | | | () | | | | caso de persona jurídica o de | |
| b) Declaración Jurada de Cumplimi Edificación | iento de Condiciones d | de Seguridad en la | () | | | | epresentante legal o apoderado que se encuentra vigente. | () |
| ITSE PREVIA AL INICIO DE A | CTIVIDADES () | | | · | | · · · | revisto realizar el Espectáculo. | () |
| a) Croquis de ubicación. | | | () | | | distribución del esce | enario, mobiliario y otros, así | () |
| b) Plano de arquitectura de la distribución existente y detalle de cálculo de | | | () | como el cálculo de aforo. d) Memoria Descriptiva, incluyendo un resumen de la programación de actividades, del proceso de montaje o acondicionamiento de las estructuras; instalaciones eléctricas, () | | | | |
| aforo. c) Plano de distribucion de Tablero | a Floatriana Diagrama | on Unifilaren v Cuadro | | instalaciones de seguridad y protección contra incendios y mobiliario. e) Protocolo de medición del sistema de puesta a tierra con vigencia no menor a un (1) año, | | | | |
| de cargas. d) Certificado vigente de medicio | | | () | en caso haga uso de instalaciones eléctricas. () f) Constancia de operatividad y mantenimiento de extintores, firmado por la empresa | | | | |
| Tierra. | ii de resistencia dei | sistema de paesta a | () | responsable. | | | | |
| e) Plan de Seguridad del Objeto de | Inspección. | | () | g) Plan de Seguridad para el Evento, que incluya el Plano de señalización, rutas de evacuación y ubicación de zonas seguras para los asistentes al evento. | | | | () |
| f) Memoria o protocolos de prueba equipos de seguridad y proteccion | | mantenimiento de los | () | h) Declaración Jurada de instalación segura del sistema de gas licuado de petróleo (GLP), en caso corresponda. | | | | () |
| g) No son exigibles el croquis ni planos a que se refieren los literales a), b) y c) precedente en el caso de edificaciones que cuentan conformidad de obra y no han sufrido modificaciones, siempre que se trate de documentos que fueron presentados a la Municipalidad durante los cipco (5) años anteriores | | | () | i) En caso de uso de juegos mecánicos y/o electromecánicos, memoria descriptiva de seguridad de la instalación de las estructuras e instalaciones eléctricas. | | | | () |
| Indicar Resolución de la Conform RENOVACIÓN DEL CERTIFIC | | | | j) Certificado d | e ITSE, si se trata de | un establecimiento | o recinto, en caso no lo haya | |
| ITSE POSTERIO | | 1 | PREVIA () | | mo Órgano Ejecutante. I formato de solicitud. | En caso contrario, s | e debe consignar la numeración | () |
| a) Recibo de pago () | · , | | . , | | ición del Certificado de | ITSE: | | |
| b) Declaración Jurada en la que el que sustentaron el otorgamiento de | | | Condiciones de Seguridad | Fecha y hora de | e Inicio del Espectaculo: | | Fecha y hora de Termino del Es | pectaculo: |
| Detalle o descripción de document | os presentados: | | | Detalle o descri | pción de documentos pr | esentados: | | |
| | CARGO DE RE | CEPCIÓN | | | | SOLIC | TANTE | |
| Pi Nombres y Apellidos: | Sello y Fi ersona autorizada por | | | Nombres y Ape | ilidos: | Fir | ma | |
| Cargo: | | | | DNI/C.E.: | | | | |
| cha y Hora: | | | | Fecha: | | _ | | |

Anexo N° 1



FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA PARA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO

LEY Nº 28976 - Ley Marco de Licencia de Funcionamiento y modificatorias ${\it Versi\'on} \ \ 03$

| N° de expediente: | |
|-----------------------|---------------------|
| Página: 1 de 2 | Fecha de recepción: |
| N° de recibo de pago: | |
| Fecha de pago: | |

| VER INSTRUCCIONES PARA EL LLENADO (Página 2) | | | | | | | |
|---|--------------------------|-------------------------|--|--------------------|-----------------------|---|--|
| I MODALIDAD DEL TRÁMITE QUE SOLICITA (marcar más de una alternativa si corresponde) | | | | | | | |
| Licencia de funcionamier | ito | C | ambios o modificaciones | | | Otros | |
| Indeterminada | Temporal | | denominación o nom | | | de actividades (Solo completar secciones II, | |
| Indicar e | | | dica (Solo completar secc funcionamiento | ones II, III y V) | III y V) | | |
| muicar e | г ріаго | N de licericia de | runcionamiento | | N° de | licencia de funcionamiento | |
| | | | | | | | |
| Licencia de funcionamiento más a publicitario | utorización de anuncio | Indicar nueva de | enominación o nombre co | mercial | Otros | s (especificar) | |
| Tipo de anuncio (especificar) | | | | | | | |
| | | | | | Ш | | |
| Lisancia nova cosignaria | | | ia de Licencia de f | | Ш | | |
| Licencia para cesionario | | | secciones II, III, V y adjuntar copia simple de le transferencia) | | | | |
| N° de licencia de funcionamiento princ | cipal | | | | Ш | | |
| | | | | | Ш | | |
| Licencias para mercados de abastos | galorías comorcialos y | N° de licencia de | funcionamiento | | Ш | | |
| centros comerciales | , galerias comerciales y | | | | Ш | | |
| | |]] | | | | | |
| | | II DATO | OS DEL SOLICITANTE | | | | |
| | | Apellidos y | Nombres/ Razón social | | | | |
| | | | | | | | |
| N° DNI/ N° C.E. | N° RUC | I | N° Teléfono | | Corres elect | tránica | |
| N DNI/ N C.E. | N ROC | | N Telefolio | | Correo electrónico | | |
| | | | | | | | |
| | | | Dirección | <u>'</u> | | | |
| Av./Jr./Ca./Pje./Otros | N°/Int. /Mz/Lt./0 | Otros | Urb./ A | A.HH./Otros | | Distrito y Provincia | |
| | | | | | | | |
| | | III DATOS DEL | REPRESENTANTE LEGAL C | ADODEDADO | | | |
| | | III DATOS DEL | | | | | |
| | Apellidos y Nombres | | N° DN | N° C.E. | N° | ° de partida electrónica y asiento de inscripción | |
| | | | | | | SUNARP (de corresponder) | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | IV D. | ATOS DEL ESTABLECIMIEI | то | | | |
| | | | Nombre comercial | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Código CIIU * | | Giro/s* | | 1 / | Actividad | Zonificación | |
| Coulgo Cito | | GIIO/S | | | ACTIVIDAU | Zonnicacion | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | Dirección | | | | |
| Av./Jr./Ca./Pje./ Otros | N°/Int. /Mz/Lt./ Otros | | | Urb./ AA.HH./Otros | | Provincia | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | Autoriza | ación Sectorial (de corresp | onder) | | | |
| Entidad que otorga autorización | Deno | minación de la autoriza | ción sectorial | | Fecha de autorización | Número de autorización | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Área total solicitada (mz) Croquis de ubicación | | | | | | | |
| | | | - | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

^{*} Esta información es llenada por el representante de la municipalidad.



FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA PARA LICENCIA DE **FUNCIONAMIENTO**

| N° de expediente: | | |
|-----------------------|---------------------|--|
| Página: 2 de 2 | Fecha de recepción: | |
| N° de recibo de pago: | | |
| Fecha de pago: | | |

| € 3.5 CO | LEY № 28976 - Ley Marco de Licencia de Funcionamiento y Mo Versión 03 | Modificatorias N* de recibo de pago: | | | | | |
|--|--|---|--|--|--|--|--|
| T. | | Fecha de pago: | | | | | |
| | V DECLARACIÓN JURADA | <u>.</u> | | | | | |
| Declaro (DE CORRESPONDER MARCAR CON X) | | | | | | | |
| Cuento con poder suficiente vigente para actuar | como representante legal de la persona jurídica conductora (alternativamente, | , de la persona natural que represento). | | | | | |
| El establecimiento cumple con las condiciones d | e seguridad en edificaciones y me someto a la inspección técnica que correspon | nda en función al nivel de riesgo, de conformidad con la legislación aplicable. | | | | | |
| Cuento con título profesional vigente y estoy ha | bilitado por el colegio profesional correspondiente (en el caso de servicios relaci | cionados con la salud). | | | | | |
| corresponden a la verdad, se me aplicarán las s | engo conocimiento de que la presente Declaración Jurada y documentación está sujeta a la fiscalización posterior. En caso de haber proporcionado información, documentos, formatos o declaraciones que no orresponden a la verdad, se me aplicarán las sanciones administrativas y penales correspondientes, declarándose la nulidad o revocatoria de la licencia o autorización torgada. Asimismo, brindaré las facilidades necesarias para las acciones de control de la autoridad municipal competente. | | | | | | |
| Observaciones o comentarios del solicitante: | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| echa: | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | Firma del solicitante/ Representan | ente legal/Apoderado | | | | | |
| | DNI: | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | Nombres y Apellidos: | | | | | | |
| | VI CLASIFICACIÓN DEL NIVEL DE RIESGO (Para ser llenado por el califica | cador designado de la municipalidad) * | | | | | |
| | Control ii Control | 1 | | | | | |
| ITSE Riesgo bajo | ITSE Riesgo medio | Riesgo alto ITSE Riesgo muy alto | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | Firma y sello del calificador municip | pal | | | | | |
| | Nombres y Apellidos: | | | | | | |
| | | | | | | | |

* Esta información debe ser llenada por el calificador designado por la municipalidad, de acuerdo con los anexos 2 y 3 del Manual de Ejecución de Inspección Técnica de Seguridad en Edificaciones.

sectión I: Marcar con una "X" en la casilla según la modalidad del trámite que solicita, en caso de corresponder puede marcar más de una alternativa. De haber marcado "Cambio de denominación o nombre comercial de la persona jurídica" o "Cese de actividades", solo debe completar las secciones II, III y V. De haber marcado "Transferencia de Licencia de Funcionamiento", debe adjuntar una copia simple del contrato de transferencia y solo debe completar las secciones II, III y V.

Nota: Si el establecimiento ya cuenta con una licencia de funcionamiento y el titular o un tercero va a realizar alguna de las actividades simultáneas y adicionales establecidas por el Ministerio de la Producción en el Numeral II idenominado "Listado de actividades simultáneas y adicionales que pueden desarrollarse con la presentación de una declaración jurada ante las municipalidades" de los Lineamientos, para determinar, los giros afines o complementarios entre sí para el otorgamiento de licencias de funcionamiento y listado de actividades simultáneas y adicionales que pueden desarrollarse con la presentación de una declaración iurada ante las municipalidades, aprobados por el artpiculo 1 del Decreto Supremo Nº 011-2017-PRODUCE y sus modificatorias, no corresponde utilizar este Formato sino el "Formato de Declaración Jurada para informar el desarrollo de actividades simultáneas y adicionales a la licencia de funcionamiento".

Si el establecimiento ya cuenta con una licencia de funcionamiento, el titular puede realizar actividades de cojero corresponsal sin necesidad de solicitar una modificación, ampliación o nueva licencia de funcionamiento ni realizar ningún trámite adicional.

Sección II: En caso de persona natural, consignar los datos personales del solicitante. En caso de persona jurídica, consignar la razón social y el número de RUC.

Sección III: En caso de representación de personas naturales, adjuntar carta poder simple firmada por el poderdante indicando de manera obligatoria su número de documento de identidad. En caso de representación de ersonas jurídicas consignar los datos del representante legal, número de partida electrónica y asiento de inscripción en la Superintendencia Nacional de Registros Públicos (SUNARP).

Sección IV: Consignar los datos del establecimiento, el tipo de actividad a desarrollar y la zonificación. Los campos correspondientes al "Código CIIU" y "Giro/s" son completados por el representante de la

ara aquellas actividades que, conforme al D.S. N° 006-2013-PCM, requieran autorización sectorial previa al otorgamiento de la licencia de funcionamiento, consignar los datos de la autorización sectorial. onsignar el área total del establecimiento para el que se solicita la licencia de funcionamiento. Consignar en el croquis la ubicación exacta del establecimiento. V: De corresponder, marcar con una X.

Sección VI: Sección llenada por el calificador designado de la municipalidad.

Texto Único de Procedimientos Administrativos "MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE EL ALGARROBAL"

SEDES DE ATENCIÓN

Texto Único de Procedimientos Administrativos "MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE EL ALGARROBAL"

| SEDES | DIRECCIÓN | HORARIO DE ATENCIÓN |
|---------------------------------------|--|--|
| MUNICIPALIDAD DISTRITAL EL ALGARROBAL | EL ALGARROBAL - ILO - MOQUEGUA - AV PRINCIPAL S/N KM 15 | Lunes a Viernes de 08:00 a 12:00 y de 13:00 a 15:30. |