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

Denominación del Procedimiento Administrativo

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

Código: PE102734ABB

Descripción del procedimiento

Procedimiento a través del cual, un tercero, persona natural o jurídica, solicita la autorización para el desarrollo de actividades simultáneas y adicionales en un establecimiento con nivel de riesgo medio que ya cuenta con licencia de funcionamiento. 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 posteriormente, processor de proposiciones (100 días hábiles el continuo de proposiciones (100 días hábiles el continuo de proposiciones (100 días hábiles el continuo de proposiciones). 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.

1.- No se requiere solicitar una modificación, ampliación o nueva licencia de funcionamiento, ni una licencia de funcionamiento para cesionarios, cuando el titular de una licencia de funcionamiento o un tercero cesionario, bajo responsabilidad de dicho titular, desarrolla alguna de las actividades simultáneas y adicionales que establece el Ministerio de la Producción, si no se afectan las condiciones de seguridad del establecimiento.

Formularios

Formulario PDF: Formato de declaración jurada para licencia de funcionamiento. Ubicación: http://sut.pcm.gob.pe/sutArchivos/file_1709_20240110_122818.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_123057.pdf

Canales de atención

Atención Presencial: MESA DE PARTES

Pago por derecho de tramitación

Modalidad de pagos

Monto - S/ 301.30

Caia 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

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

GERENCIA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y SOCIAL	Teléfono: - Anexo: - Correo: -
---	--------------------------------------

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. 3, 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.	Decreto Supremo	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 INFORMACION GENERAL I.1 TIPO DE ITSE I.2 FCS					I.2 ECSE		
3	ITSE POSTERIOR AL INICIO DE ACTIVIDADES ()			0 52	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 ATENCIÓ	ÓN:		
AREA OCUPADA TOTAL (M2):		NIÍMERO DE PISOS	DE LA EDIFICACION:		PISO DONDE SE ENCUENTRA UBICADO EL ESTABLECIMIENTO OBJETO DE INSPECCIÓN:			DE INSPECCIÓN:
THE TOOL NETTO THE (MZ).		NOMERO DE 11000	BE EX EBITIONOIGH.		TIOO BONDE OF ENOU	SEITH WY OBION BO	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 dis	tribución existente y	detalle de cálculo de	()	d) Memoria Descriptiva, incluyendo un resumen de la programación de actividades, del			()	
aforo. c) Plano de distribucion de Tablero	a Floatriana Diagrama	no Unifilarea y Cuadra		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 u	so de instalaciones eléc	tricas.	ntores, firmado por la empresa	()
Tierra.	ii de resistencia dei	sistema de paesta a	()	responsable. () g) Plan de Seguridad para el Evento, que incluya el Plano de señalización, rutas de				
e) Plan de Seguridad del Objeto de	Inspección.		()		guridad para el Evento picación de zonas segur			()
f) Memoria o protocolos de prueba equipos de seguridad y proteccion		mantenimiento de los	()	 h) Declaración on caso corresp 	h) Declaración Jurada de instalación segura del sistema de gas licuado de petróleo (GLP),			()
g) No son exigibles el croquis ni pi c) precedente en el caso de edifice no han sufrido modificaciones, s fueron presentados a la Municipa inmediatos, de conformidad con l Único Ordenado de la Ley N° 27 General.	aciones que cuentan c iempre que se trate lidad durante los cinc lo establecido en el a 444, Ley del Procedia	onformidad de obra y de documentos que o (5) años anteriores artículo 46 del Texto	()		so de juegos mecánicos instalación de las estruc		os, memoria descriptiva de s 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.:				
echa 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 INSTRUCCIONE	S PARA EL LLENADO (Pági	na 2)		
	I MODALIDAD DEL	TRÁMITE QUE SOLICITA	(marcar más de una alter	nativa 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 adjur transferencia)	tar copia simple de	Ш	
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		N° Teléfono		Correo elect	tránica
N DNI/ N C.E.	N ROC		N Telefolio		Correo elect	tronico
			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 tot	al solicitada (m²)				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:	

(200 to 100 to 1	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	ación Jurada y documentación está sujeta a la fiscalización posterior. En casc anciones administrativas y penales correspondientes, declarándose la nulidad esarias para las acciones de control de la autoridad municipal competente.	so de haber proporcionado información, documentos, formatos o declaraciones que no id o revocatoria de la licencia o autorización				
Observaciones o comentarios del solicitante:						
echa:	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.