

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

**Denominación del Procedimiento Administrativo**

**"Renovación del certificado de Inspección Técnica de Seguridad en Edificaciones para establecimientos objeto de inspección clasificados con nivel de riesgo medio"**

**Código: PE657856F0E**

**Descripción del procedimiento**

Procedimiento mediante el cual una persona natural o jurídica, antes que finalice el periodo de vigencia del certificado de Inspección Técnica de Seguridad en Edificaciones (ITSE), otorgado como parte del proceso de obtención de la licencia de funcionamiento o del Certificado de ITSE, solicita su renovación, siempre y cuando manifieste que mantiene las condiciones de seguridad que sustentaron el otorgamiento del Certificado de ITSE. La municipalidad verifica el cumplimiento de los requisitos y otorga la resolución y el certificado de ITSE, posteriormente ejecuta la diligencia de ITSE. El certificado de ITSE tiene una vigencia de dos (02) años.  
En caso el establecimiento objeto de inspección sea objeto de modificación, ampliación que afecte o varíe las condiciones de seguridad iniciales, el administrado debe solicitar una nueva ITSE para el nivel de riesgo correspondiente, según la Matriz de Riesgos

**Requisitos**

1.- Solicitud de renovación del certificado de ITSE, indicando número y fecha de pago por el derecho de trámite y adjuntando la Declaración Jurada para la Renovación del Certificado de ITSE

**Notas:**

1.- Solicitud de renovación del certificado de ITSE contenido en el Anexo 1 de la Resolución Jefatural N° 16-2018-CENEPRED/J, Manual de Ejecución de Inspección Técnica de Seguridad en Edificaciones, publicada el 23/01/2018.

**Formularios**

Formulario PDF: Anexo 1 Solicitud ITSE-ECSE  
Ubicación: [http://sut.pcm.gob.pe/sutArchivos/file\\_1709\\_20240111\\_093806.pdf](http://sut.pcm.gob.pe/sutArchivos/file_1709_20240111_093806.pdf)

Formulario PDF: DJ Renovación  
Ubicación: [http://sut.pcm.gob.pe/sutArchivos/file\\_1709\\_20240111\\_093851.pdf](http://sut.pcm.gob.pe/sutArchivos/file_1709_20240111_093851.pdf)

**Canales de atención**

Atención Presencial: MESA DE PARTES

**Pago por derecho de tramitación**

Monto - S/ 267.60

**Modalidad de pagos**

**Caja de la Entidad**  
Efectivo: EN CAJA DE LA MUNICIPALIDAD

**Plazo de atención**

7 días hábiles

**Calificación del procedimiento**

Evaluación previa – Silencio Administrativo Positivo: Si vencido el plazo de atención, no obtiene respuesta, la petición se considera aprobada.

**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**

GERENCIA DE SERVICIOS MUNICIPALES Y GESTIÓN AMBIENTAL

**Consulta sobre el procedimiento**

Teléfono: -  
Anexo: -  
Correo: [mesadepartes@munialgarrobal.gob.pe](mailto:mesadepartes@munialgarrobal.gob.pe) [pemesadepartesmdea@gmail.com](mailto:pemesadepartesmdea@gmail.com)

**Instancias de resolución de recursos**

|                              | Reconsideración                                                 | Apelación          |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------|
| Autoridad competente         | Gerente - GERENCIA DE SERVICIOS MUNICIPALES Y GESTIÓN AMBIENTAL | Alcalde - ALCALDÍA |
| Plazo máximo de presentación | 15 días hábiles                                                 | 15 días hábiles    |
| Plazo máximo de respuesta    | 15 días hábiles                                                 | 30 días hábiles    |

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

Base legal

| Artículo                                                                  | Denominación                                                            | Tipo            | Número          | Fecha<br>Publicación |
|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------|----------------------|
| Literal x) del artículo 2, numeral 15.4 del artículo 15 y artículo 24, 38 | Nuevo Reglamento de Inspecciones Técnicas de Seguridad en Edificaciones | Decreto Supremo | N° 002-2018-PCM | 05/01/2018           |

FORMULARIOS

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                    |                                    |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                          |                                         |                              |           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------|-----------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>ANEXO 1</b>                                                                                                                                                                     |                                    |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                          |                                         |                              |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>SOLICITUD DE INSPECCIÓN TÉCNICA DE SEGURIDAD EN EDIFICACIONES - ITSE Y DE EVALUACIÓN DE CONDICIONES DE SEGURIDAD EN ESPECTÁCULOS PÚBLICOS DEPORTIVOS Y NO DEPORTIVOS - ECSE</b> |                                    |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                          |                                         |                              |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>I.- INFORMACION GENERAL</b>                                                                                                                                                     |                                    |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                          |                                         |                              |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>I.1.- TIPO DE ITSE</b>                                                                                                                                                          |                                    |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                          |                                         | <b>I.2.- ECSE</b>            |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ITSE POSTERIOR AL INICIO DE ACTIVIDADES ( )                                                                                                                                        |                                    |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                   | ITSE PREVIA AL INICIO DE ACTIVIDADES ( ) |                                         | ( )                          |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>I.3.- FUNCION</b>                                                                                                                                                               |                                    |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                          |                                         |                              |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ALMACEN ( )                                                                                                                                                                        | COMERCIO ( )                       | EDUCACION ( )         | ENCUENTRO ( )                                                                                                                                                                                                                                                     | HOSPEDAJE ( )                            | INDUSTRIAL ( )                          | OFICINAS ADMINISTRATIVAS ( ) | SALUD ( ) |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>I.4.- CLASIFICACIÓN DEL NIVEL DE RIESGO</b>                                                                                                                                     |                                    |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                          |                                         |                              |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ITSE Riesgo bajo ( )                                                                                                                                                               |                                    | ITSE Riesgo medio ( ) |                                                                                                                                                                                                                                                                   | ITSE Riesgo alto ( )                     |                                         | ITSE Riesgo muy alto ( )     |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ORGANO EJECUTANTE:                                                                                                                                                                 |                                    |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                          |                                         |                              |           |
| Nº EXPEDIENTE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                    |                                    |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                          |                                         |                              |           |
| FECHA PROGRAMADA PARA LA DILIGENCIA DE ITSE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                    |                                    |                       | FECHA PROGRAMADA PARA LA DILIGENCIA DE ECSE:                                                                                                                                                                                                                      |                                          |                                         |                              |           |
| <b>II.- DATOS DEL SOLICITANTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                    |                                    |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                          |                                         |                              |           |
| PROPIETARIO ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                    | REPRESENTANTE LEGAL ( )            |                       | CONDUCTOR / ADMINISTRADOR ( )                                                                                                                                                                                                                                     |                                          | ORGANIZADOR / PROMOTOR ( )              |                              |           |
| NOMBRES Y APELLIDOS :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                    |                                    |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                          |                                         |                              |           |
| DNI - CARNET DE EXTRANJERIA C.E. N°:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                    |                                    |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                          |                                         |                              |           |
| DOMICILIO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                    |                                    |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                          |                                         |                              |           |
| CORREO ELECTRÓNICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                    |                                    |                       | TELEFONOS:                                                                                                                                                                                                                                                        |                                          |                                         |                              |           |
| <b>III.- DATOS ADMINISTRATIVOS DEL ESTABLECIMIENTO OBJETO DE INSPECCIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                    |                                    |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                          |                                         |                              |           |
| RAZÓN SOCIAL:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                    |                                    |                       | RUC N°:                                                                                                                                                                                                                                                           |                                          |                                         |                              |           |
| NOMBRE COMERCIAL:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                    |                                    |                       | TELEFONOS:                                                                                                                                                                                                                                                        |                                          |                                         |                              |           |
| DIRECCIÓN / UBICACIÓN:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                    |                                    |                       | REFERENCIA DE DIRECCION:                                                                                                                                                                                                                                          |                                          |                                         |                              |           |
| LOCALIDAD:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                    | DISTRITO:                          |                       | PROVINCIA:                                                                                                                                                                                                                                                        |                                          | DEPARTAMENTO:                           |                              |           |
| GIRO O ACTIVIDADES QUE REALIZA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                    |                                    |                       | HORARIO DE ATENCIÓN:                                                                                                                                                                                                                                              |                                          |                                         |                              |           |
| AREA OCUPADA TOTAL (M2):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                    | NÚMERO DE PISOS DE LA EDIFICACION: |                       | PISO DONDE SE ENCUENTRA UBICADO EL ESTABLECIMIENTO OBJETO DE INSPECCIÓN:                                                                                                                                                                                          |                                          |                                         |                              |           |
| <b>IV.- DOCUMENTOS PRESENTADOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                    |                                    |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                          |                                         |                              |           |
| <b>ITSE POSTERIOR AL INICIO DE ACTIVIDADES ( )</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                    |                                    |                       | <b>ECSE HASTA 3000 PERSONAS ( )</b>                                                                                                                                                                                                                               |                                          | <b>ECSE MAYOR A 3000 PERSONAS ( )</b>   |                              |           |
| a) Recibo de pago                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                    | ( )                                |                       | a) Declaración Jurada suscrita por el solicitante; en el caso de persona jurídica o de persona natural que actúe mediante representación, el representante legal o apoderado debe consignar los datos registrales de su poder y señalar que se encuentra vigente. |                                          | ( )                                     |                              |           |
| b) Declaración Jurada de Cumplimiento de Condiciones de Seguridad en la Edificación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                    | ( )                                |                       | b) Croquis de ubicación del lugar o recinto donde se tiene previsto realizar el Espectáculo.                                                                                                                                                                      |                                          | ( )                                     |                              |           |
| <b>ITSE PREVIA AL INICIO DE ACTIVIDADES ( )</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                    |                                    |                       | c) Plano de la arquitectura indicando la distribución del escenario, mobiliario y otros, así como el cálculo de aforo.                                                                                                                                            |                                          | ( )                                     |                              |           |
| a) Croquis de ubicación.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                    | ( )                                |                       | d) Memoria Descriptiva, incluyendo un resumen de la programación de actividades, del proceso de montaje o acondicionamiento de las estructuras; instalaciones eléctricas, instalaciones de seguridad y protección contra incendios y mobiliario.                  |                                          | ( )                                     |                              |           |
| b) Plano de arquitectura de la distribución existente y detalle de cálculo de aforo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                    | ( )                                |                       | e) Protocolo de medición del sistema de puesta a tierra con vigencia no menor a un (1) año, en caso haga uso de instalaciones eléctricas.                                                                                                                         |                                          | ( )                                     |                              |           |
| c) Plano de distribución de Tableros Electricos, Diagramas Unifilares y Cuadro de cargas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                    | ( )                                |                       | f) Constancia de operatividad y mantenimiento de extintores, firmado por la empresa responsable.                                                                                                                                                                  |                                          | ( )                                     |                              |           |
| d) Certificado vigente de medicion de resistencia del sistema de puesta a Tierra.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                    | ( )                                |                       | 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.                                                                                                        |                                          | ( )                                     |                              |           |
| e) Plan de Seguridad del Objeto de Inspección.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                    | ( )                                |                       | h) Declaración Jurada de instalación segura del sistema de gas licuado de petróleo (GLP), en caso corresponda.                                                                                                                                                    |                                          | ( )                                     |                              |           |
| f) Memoria o protocolos de pruebas de operatividad y/o mantenimiento de los equipos de seguridad y proteccion contra incendio.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                    | ( )                                |                       | i) En caso de uso de juegos mecánicos y/o electromecánicos, memoria descriptiva de seguridad de la instalación de las estructuras e instalaciones eléctricas.                                                                                                     |                                          | ( )                                     |                              |           |
| 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 cinco (5) años anteriores inmediatos, de conformidad con lo establecido en el artículo 46 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General. |                                                                                                                                                                                    | ( )                                |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                          |                                         |                              |           |
| <b>Indicar Resolución de la Conformidad de Obra:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                    |                                    |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                          |                                         |                              |           |
| <b>RENOVACIÓN DEL CERTIFICADO DE ITSE ( )</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                    |                                    |                       | j) Certificado de ITSE, si se trata de un establecimiento o recinto, en caso no lo haya expedido el mismo Órgano Ejecutante. En caso contrario, se debe consignar la numeración del mismo en el formato de solicitud.                                             |                                          | ( )                                     |                              |           |
| <b>ITSE POSTERIOR ( )</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                    | <b>ITSE PREVIA ( )</b>             |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                          |                                         |                              |           |
| a) Recibo de pago ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                    |                                    |                       | <b>Indicar numeración del Certificado de ITSE:</b>                                                                                                                                                                                                                |                                          |                                         |                              |           |
| b) Declaración Jurada en la que el administrado manifiesta que mantiene las Condiciones de Seguridad que sustentaron el otorgamiento del Certificado de ITSE ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                    |                                    |                       | Fecha y hora de Inicio del Espectaculo:                                                                                                                                                                                                                           |                                          | Fecha y hora de Termin del Espectaculo: |                              |           |
| Detalle o descripción de documentos presentados:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                    |                                    |                       | Detalle o descripción de documentos presentados:                                                                                                                                                                                                                  |                                          |                                         |                              |           |
| <b>CARGO DE RECEPCIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                    |                                    |                       | <b>SOLICITANTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                |                                          |                                         |                              |           |
| <div>Sello y Firma<br/>Persona autorizada por el Gobierno Local</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                    |                                    |                       | <div>Firma</div>                                                                                                                                                                                                                                                  |                                          |                                         |                              |           |
| Nombres y Apellidos:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                    |                                    |                       | Nombres y Apellidos:                                                                                                                                                                                                                                              |                                          |                                         |                              |           |
| Cargo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                    |                                    |                       | DNI / C.E.:                                                                                                                                                                                                                                                       |                                          |                                         |                              |           |
| Fecha y Hora:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                    |                                    |                       | Fecha:                                                                                                                                                                                                                                                            |                                          |                                         |                              |           |



## ANEXO 5

### DECLARACIÓN JURADA PARA RENOVACIÓN DEL CERTIFICADO DE INSPECCIÓN TÉCNICA DE SEGURIDAD EN EDIFICACIONES

Yo, .....,  
propietario ( ), conductor / administrador( ), representante legal ( ) de la empresa  
....., identificado con DNI N°  
..... **DECLARO BAJO JURAMENTO** que en el Establecimiento Objeto de  
Inspección ubicado en .....,  
distrito de ....., provincia de ....., departamento de  
....., perteneciente a la función .....,  
de giro o actividad .....,  
clasificado con nivel de Riesgo Bajo ( ), Riesgo Medio ( ), Riesgo Alto ( ), Riesgo Muy Alto ( )  
según la Matriz de Riesgos, se mantienen las condiciones de seguridad que sustentaron la  
emisión del Certificado de ITSE.

El Algarrobal, .....

---

Firma del Administrado  
Nombre:  
DNI:  
Fecha:

**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<br>PRINCIPAL S/N KM 15 | Lunes a Viernes de 08:00 a 12:00 y de 13:00 a<br>15:30. |