

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

**Denominación del Procedimiento Administrativo**

**"Inspección Técnica de Seguridad en Edificaciones previa al inicio de actividades para establecimientos objeto de inspección clasificados con nivel de riesgo muy alto"**

**Código: PE657857F96**

**Descripción del procedimiento**

Procedimiento mediante el cual una persona natural o jurídica solicita la Inspección Técnica de Seguridad en Edificaciones (ITSE), para establecimientos objeto de inspección clasificados – según la Matriz de Riesgos - con un nivel de riesgo muy alto. La municipalidad verifica el cumplimiento de los requisitos, realiza la diligencia de ITSE y de cumplir con las condiciones de seguridad otorga la resolución y el certificado de ITSE. El certificado de ITSE tiene una vigencia de dos (02) años.

Este procedimiento aplica para los siguientes casos:

- Establecimientos objeto de inspección que no requieren de licencia de funcionamiento.
- Establecimientos objeto de inspección que cuentan con licencia de funcionamiento y cuyo certificado de Inspección Técnica de Seguridad en Edificaciones no ha sido renovado antes de su vencimiento
- Establecimientos Objeto de Inspección que cuentan con Certificado de ITSE y son objeto de modificación o ampliación que afecta las condiciones de seguridad iniciales.

**Requisitos**

- 1.- Solicitud de Inspección Técnica de Seguridad en Edificaciones – ITSE, indicando el número y la fecha de pago, por el derecho de trámite
- 2.- Documentos técnicos en copia simple, firmados por el profesional o empresa responsable, cuando corresponda. Las características de estos requisitos se encuentran especificadas en el Manual de Ejecución de Inspección Técnica de Seguridad en Edificaciones:
  - a) Croquis de ubicación.
  - b) Plano de arquitectura de la distribución existente y detalle de cálculo de aforo.
  - c) Plano de Distribución de tableros eléctricos, diagramas unifilares y cuadro de cargas.
  - d) Certificado vigente de medición de resistencia del sistema de puesta a tierra.
  - e) Plan de seguridad del Establecimiento Objeto de Inspección.
  - f) Memoria o protocolos de pruebas de operatividad y/o mantenimiento de los equipos de seguridad y protección contra incendio.

**Notas:**

- 1.- Solicitud de ITSE de acuerdo con 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.
- 2.- No son exigibles el croquis ni planos a que se refieren los literales a), b) y c) del numeral precedente en el caso de edificaciones que cuentan con 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 48 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

**Formularios**

Formulario PDF: Anexo 1 Solicitud ITSE-ECSE  
Ubicación: [http://sut.pcm.gob.pe/sutArchivos/file\\_1709\\_20240111\\_055449.pdf](http://sut.pcm.gob.pe/sutArchivos/file_1709_20240111_055449.pdf)

**Canales de atención**

Atención Presencial: MESA DE PARTES

**Pago por derecho de tramitación**

Monto - S/ 1307.60

**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)

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

**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    |

**Base legal**

| Artículo                                                                                                                                                | Denominación                                                            | Tipo            | Número          | Fecha Publicación |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------|-------------------|
| Literal x) del artículo 2, Artículo 11, 14, numerales 15.3 y 15.4 del artículo 15, artículos 25 al 28, numeral 33.2 del artículo 33 y artículos 36 y 37 | 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 Eléctricos, Diagramas Unifilares y Cuadro de cargas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                    | ( )                                |                       | f) Constancia de operatividad y mantenimiento de extintores, firmado por la empresa responsable.                                                                                                                                                                  |                                          | ( )                                      |                              |           |
| d) Certificado vigente de medición 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 protección 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 Espectáculo:                                                                                                                                                                                                                           |                                          | Fecha y hora de Terminó del Espectáculo: |                              |           |
| Detalle o descripción de documentos presentados:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                    |                                    |                       | Detalle o descripción de documentos presentados:                                                                                                                                                                                                                  |                                          |                                          |                              |           |
| <b>CARGO DE RECEPCIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                    |                                    |                       | <b>SOLICITANTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                |                                          |                                          |                              |           |
| Sello y Firma<br>Persona autorizada por el Gobierno Local                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                    |                                    |                       | Firma                                                                                                                                                                                                                                                             |                                          |                                          |                              |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                    |                                    |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                          |                                          |                              |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                    |                                    |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                          |                                          |                              |           |
| Nombres y Apellidos:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                    |                                    |                       | Nombres y Apellidos:                                                                                                                                                                                                                                              |                                          |                                          |                              |           |
| Cargo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                    |                                    |                       | DNI / C.E.:                                                                                                                                                                                                                                                       |                                          |                                          |                              |           |
| Fecha y Hora:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                    |                                    |                       | 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. |