



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PANGO

PROVINCIA DE SATIPO - REGION JUNIN

GESTION 2011 - 2014



"Año del Centenario de Machu Picchu para el Mundo"
"Año del Centenario del Nacimiento del Amauta José María Arguedas"

RESOLUCION DE ALCALDIA N° 276 -2011-MDP

Pangoa, 11 de marzo del 2011

VISTO: El Informe No. 026-2011-SGR/MDP. del Sub Gerente de Rentas que solicita aprobación de los formatos de Licencia de Funcionamiento; y la Opinión Legal N° 042-2011-MDP-OAL/ALCORMO, del Asesor Legal Interno.

CONSIDERANDO:

Que, el artículo N°194º. De la constitución política del Perú, modificado por la ley N° 27680 que aprueba la reforma constitucional, capítulo XVI del título IV, sobre descentralización, establece que en las municipales provinciales y distritales son los órganos del gobierno local con autonomía política, y económica y administrativa en los asuntos de su competencia, concordante al artículo II del título preliminar de la ley orgánica de municipalidades N°27972.

Que, según decreto supremo N° 002-2010 EF, se aprueban los procedimientos para el cumplimiento de metas y asimilación de los recursos de los programas de modernización municipal, Decreto Supremo No 190-2010-EF aprueban los procedimientos para el cumplimiento de metas y la asignación de los recursos del programa de modernización municipal del año fiscal 2011, en el Art. 02 de la finalidad del Programa de modernización inciso b) Generar las condiciones favorables al clima de negocios a través de la mejora en la provisión de servicios públicos, infraestructura básica y simplificación de trámites;

Que, dentro del programa de modernización municipal indica la transparencia en la información del trámite de la Licencia de Funcionamiento y se debe contar con la información en el portal electrónico e información visible en el local de la municipalidad, como los formularios legislación y plazos y cronogramas de pagos;

Que, para el trámite la administración tributaria hará uso de los formatos estandarizados aprobados por la Secretaría de Gestión Pública de la Presidencia del Consejo de Ministros el mismo que deberá incluirse en el TUPA 2011, el mismo que determina cumplimiento a la meta y acredita que he cumplido la meta utilizando los siguientes formatos:

FORMATO N°1: solicitud para licencia de funcionamiento

FORMATO N°2: informe inspección Técnica de Seguridad de Defensa Civil básica

FORMATO N°3: hoja de evaluación

Que estando a lo previsto en el artículo 93 las resoluciones de alcaldía aprueban y resuelven los asuntos de carácter administrativo según la ley orgánica de municipalidades, ley N°27972.

SE RESUELVE:

ARTICULOS PRIMERO.- APRUEBESE, los formatos estandarizados de Licencia de Funcionamiento, determinado por la Secretaría de Gestión Pública de la Presidencia del Consejo de Ministros, conforme a los formatos que se anexa en 04 fs.

ARTICULO SEGUNDO.- Encargar al Gerente Municipal, Sub Gerente de Rentas la aplicación de los formatos de lo que establece en la presente resolución.

REGISTRESE, COMUNICASE Y CUMPLASE.



[Firma]
Jorge F. Heriberto Quindana

130

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PANGO	
GERENCIA	
RECIBIDO	
FECHA	10 MAR. 2011
HORA	11:10
FOLIO	07
EXP.	189
FIRMA	P.

OPINIÓN LEGAL Nº 042-2011-MDP-OAL/ALCORMO

A : Ing. Rubén López Dorregaray.
Gerente Municipal.

DE : Abog. Luis Alberto Córdova Morales.
Asesor Legal Interno.

REFERENCIA : Expediente Nº 189 (Aprobación de Formatos).

FECHA : Pangoa, 10 de Marzo de 2011.

Por medio de la presente me dirijo a usted para saludarlo cordialmente y a la vez presentarle la Opinión Legal con respecto a la solicitud de la referencia, en los términos siguientes:

VISTOS:

El Informe Nº 026-2011-SGR/MDP de fecha 28 de enero (recepcionada por esta oficina el 31 de enero) y que es presentado por el Sub Gerente de Rentas; y,

CONSIDERANDO:

Que, la Ley Nº 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General en su Artículo IV Numerales 1.9 y 1.13, establece los principios de celeridad y simplicidad administrativa, respectivamente; por los cuales todo acto administrativo debe efectuarse de la forma más rápida y más simple posible.

Que, mediante el Informe de la referencia la Sub Gerencia de Rentas de esta Municipalidad remite a esta dependencia para su evaluación el formato estandarizado de licencias de funcionamiento.

Que, habiéndose efectuado la revisión del mencionado documento no se encuentra ninguna causal que impida su implementación por lo que resultaría viable su aprobación.

Qué, al amparo de los considerandos precedentes, el suscrito emite la siguiente:

OPINIÓN LEGAL

Que, resulta viable la aprobación de los formatos estandarizados de las licencias de funcionamiento presentadas por la Sub Gerencia de Rentas.

Atentamente,

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PANGO

ABOG. LUIS A. CORDOVA MORALES
ASESOR LEGAL

INFORME Nº 026 -2011-SGR/MDP

AL : LIC. JUAN GONZALES DIAZ
GERENTE MUNICIPAL
 DE : DAVID ANGEL PARIONA FLORES
SUB GERENTE DE RENTAS
 ASUNTO : aprobacion de formatos de licencia de funcionamiento
 FECHA: PANGOA, 28 DE ENERO DEL 2011



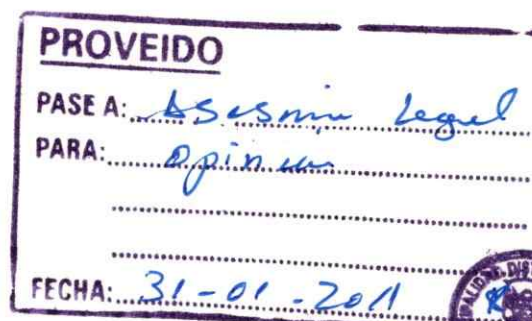
Por el presente me dirijo a Ud. Con la finalidad de informarle , que es necesario la aprobacion de los formatos de Licencia de Funcionamiento aprobado por la Secretaria de Gestion Publica de la Presidencia del Concejo de Ministros, se adjunta la mocion de la resolucion .

Es todo cuanto informo para su conocimiento del caso.



Atentamente

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PANGOA
 DAVID A. PARIONA FLORES
 SUB GERENCIA DE RENTAS



viernes, 28 de enero de 2011
12:20

127



SOLICITUD PARA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO

(original y 2 copias)

No. de Expediente

Fecha de recepción

No. Recibo de pago

I. MODALIDAD DE TRAMITE QUE SE SOLICITA (Marcar con una "X")

1. ☐ Licencia de Funcionamiento Indeterminada
2. ☐ Licencia de Funcionamiento Indeterminada + Autorización de Anuncio (adosado a fachada) y/o Toldo
3. ☐ Licencia de Funcionamiento Temporal
Término de Vigencia
4. ☐ Licencia de Funcionamiento Temporal + Autorización de Anuncio (adosado a fachada) y/o Toldo
5. ☒ Cambio de Domicilio

II. DATOS DEL SOLICITANTE

TELE CABLE PANGO S.R.LTDA.

3. Apellidos y nombres o Razón Social

4. Nro. de DNI o C.E. 064 543126 5. Correo electrónico e-mail 2 0 4 4 3 5 1 5 1 0 1 6. Nro. Teléfono 7. RUC

8. Av./Jr./Ca./Pje. AV. ESPAÑA 9. Nro. 537 Int. 2 5 Lt. H

10. Urb. AA.HH. otros PANGO 11. Distrito PANGO 12. Provincia SATIPO 13. Departamento JUNIN

III. REPRESENTANTE LEGAL (completar sólo en el caso de personas jurídicas que son representadas por un tercero)

14. Apellidos y nombres JHON ANDERSON PEÑALOZA QUINTANILLA 15. Nro. de DNI o C.E. 1 9 8 4 6 6 3 0 16. Nro. Partida P.(SUNARP) 2002370 17. Nro. Teléfono 964834699

IV. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

TELE CABLE PANGO S.C.R.LTDA.

TELEVISION POR CABLE

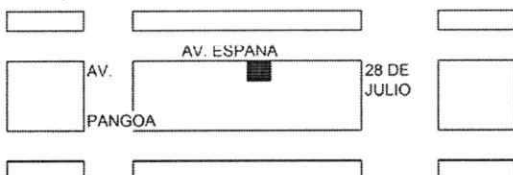
18. Nombre Comercial 19. Giro o actividad

20. Av./Jr./Ca./Pje. AV. ESPAÑA 21. Nro. 537 Int. 25 Lt. H 22. Urb. AA.HH. otros PANGO

23. Sector económico Comercio ☐ Industria ☐ Servicio ☒ 24. Área de local 25. Nº de Estacionamientos

V. OTROS DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

26. Croquis de ubicación



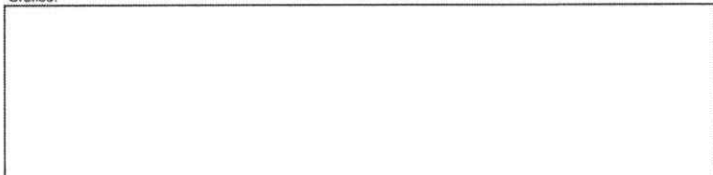
VI. ANUNCIO ADOSADO A FACHADA Y/O CARACTERÍSTICAS DEL TOLDO

El establecimiento contará con un anuncio adosado a fachada del tipo panel simple:

Colores

28 Medidas: m2 x m2
largo alto

Gráfico:



Leyenda:



Características del Toldo:

Ancho Largo Altura

Color:



29 ORDEN DE PAGO ÚNICO

El administrado solicitante, debe abonar en caja un único pago correspondiente al derecho de trámite por:

Licencia de Funcionamiento Indeterminada (cambio domiciliario)

☒

Licencia de Funcionamiento Temporal

☐

Lic. Func. Indeterminada + Anuncio adosado fachada y/o toldo

☐

Lic. Func. Temporal + Anuncio adosado fachada y/o toldo

☐

Derecho de trámite:

S/. 40,00

30 DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:

- Los datos consignados anteriormente expresan la verdad y que la documentación presentada es veraz.
- Tengo conocimiento que la presente declaración y la documentación presentada está sujeta a verificación posterior de su veracidad y en caso de haber proporcionado información, documentación y/o declaraciones que no respondan a la verdad, se me aplicarán las sanciones administrativas y/o penales correspondientes, REVOCÁNDOSE AUTOMÁTICAMENTE las autorizaciones que se me otorguen como consecuencia de esta solicitud.
- Brindaré las facilidades necesarias para las acciones de fiscalización y control a las autoridades municipales competentes
- De conformidad con el Art. 42° de la Ley N° 27444, todas las declaraciones juradas, los documentos sucedáneos presentados y la información incluida en los escritos y formularios que presenten los administrados para la realización de procedimientos administrativos, se presuman verificados por quien hace uso de ellos, así como de contenido veraz para fines administrativos, salvo prueba en contrario

.....
Firma del solicitante, representante legal o apoderado
DNI/ C.E.

HOJA DE EVALUACION
(Para uso exclusivo de personal municipal)

125

No. de expediente

Información para ser completada por el Orientador

ZONIFICACIÓN: ... ZONA DE COMERCIO VECINAL

COMPATIBILIDAD DE USO: ☒ Compatible

☐ No Compatible

Modalidad LF: ☒ 1 ☐ 2 ☐ 3

VoBo orientador

SAHARA IGNACIO T.

Información para ser completada por la Oficina de Mesa de Partes

REQUISITOS COMPLETOS: ☐ Si

☒ No

Por el presente se le notifica a: **TELE CABLE PANGO S.R.LTDA.** que en un plazo máximo de 48 horas (2 días útiles) contadas a partir de la fecha, deberá adjuntar los siguientes requisitos faltantes para poder continuar con el trámite, caso contrario se dará por **NO INICIADO EL TRÁMITE**:

REQUISITOS FALTANTES:

- 1 Formato Único- Solicitud de Licencia de Funcionamiento
- 2 Número del RUC
- 3 Número del DNI o Carné de extranjería
- 4 Poder vigente del representante legal
- 5 Carta poder con firma legalizada
- 6 Declaración Jurada de Observancia de Condiciones de Seguridad (Modalidad 1)
- 7 Pago del Derecho de Trámite
- 8 Copia del Certificado del INDECI (Modalidad 3)
- 9 Copia simple del título profesional
- 10 Copia simple de la autorización sectorial
- 11 Copia simple de la autorización del INC

x

Fecha:

Mesa de Partes

Solicitante, representante legal o apoderado
DNI o C.E.

Para ser completado por personal de la Oficina correspondiente

Área	Recepcionado por	Hora de Recepción:	Fecha de recepción:	Firma
Mesa de Partes				
Área de Licencias de Funcionamiento				
Área de Inspección				
Área de Licencias de Funcionamiento				
Mesa de Partes				

1ER. INFORME INSPECCIÓN BÁSICA**Indicaciones para el Inspector y el ciudadano:**

Para que un establecimiento **APRUEBE** la evaluación de **SEGURIDAD** y **APTITUD DEL LOCAL**, debe **CUMPLIR POSITIVAMENTE** con **TODAS LAS CONDICIONES** que corresponden a su establecimiento que figuran en la Declaración Jurada de Observancia de Condiciones de Seguridad, las mismas que son evaluadas durante la inspección. De no ser el caso, se le otorgará un plazo para implementar las medidas de seguridad y de aptitud de local recomendadas, luego de lo cual sera inspeccionado por segunda y **ÚLTIMA VEZ**.

Cumple con todas las condiciones de seguridad y aptitud de local

☐	☐
Si	No

RECOMENDACIONES

De acuerdo a la inspección básica realizada, se le otorga un plazo máximo de 05 días calendarios para implementar las siguientes recomendaciones:

- 1 .- _____
- 2 .- _____
- 3 .- _____
- 4 .- _____
- 5 .- _____
- 6 .- _____
- 7 .- _____
- 8 .- _____
- 9 .- _____
- 10 .- _____

Cumplió
(2da. Inspeccion)

☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐

Con fecha....., se realizará la **SEGUNDA** y **ÚLTIMA INSPECCIÓN** para verificar el cumplimiento de las recomendaciones, el incumplimiento de las mismas dará como resultado una evaluación multidisciplinaria negativa.

DECLARACIÓN JURADA

El inspector municipal: y el Sr(a)..... solicitante de la licencia de funcionamiento, declaramos bajo juramento que la evaluación realizada es justa y describe fielmente la realidad de seguridad y aptitud del local para el giro solicitado.

INSPECTOR MUNICIPAL

Nombre:
DNI

Firma del solicitante, representante legal, apoderado o conductor
DNI/ C. E.

2da. Y ULTIMA INSPECCIÓN BÁSICA Y 2DO. Y ULTIMO INFORME INSPECCIÓN BÁSICA

Fecha:

Hora de inicio:

Hora fin:

Cumple con todas las condiciones de seguridad y aptitud de local

☐	☐
Si	No

DECLARACIÓN JURADA

El inspector municipal: y el Sr(a)..... solicitante de la licencia de funcionamiento, declaramos bajo juramento que la evaluación realizada es justa y describe fielmente la realidad de seguridad y aptitud del local para el giro solicitado.

INSPECTOR MUNICIPAL

Nombre:
DNI

Firma del solicitante, representante legal, apoderado o conductor
DNI/ C. E.