


**PARA SER PRESENTADO ANTE MUNICIPALIDAD DE LA MATANZA**
**Datos del Profesional**

PEREZ, JUAN - DNI 99999999

Maestro Mayor de Obras

Matrícula CTPBA: T-99999

Matrícula Vigente Hasta: 11/05/2020

Correo: juanperez@hotmail.com

**Datos del Comitente**

Nombre/Razón Social: RAZON PRUEBA S. A. CUIT: 30112223334

Apoderado:

DNI:

**Datos de la Obra**

DOMICILIO: Calle: Rivadavia Nro: 999 Dpto: A Piso: 9

Localidad: ALDO BONZI (CP1770), LA MATANZA

DATOS CATASTRALES: Partido: 70 Partida: 999999 Circ.:99 Secc.:99 Mz: 99 Parc.: 9 SubParc.: 9

**TAREA DE ARQUITECTURA**

Fecha Inicio	Fecha Finalización	Monto (\$)	Tareas Encomendadas	Timbrada	ID
11/05/2020	11/05/2021	20.000,00	Proyecto [\$10000.00] Dirección de Obra [\$10000.00]	SI	F560812-566809

Tipo de Obra: VIVIENDA UNIFAMILIAR

Porcentaje Ejecutado: 100%

Categoría: A

DESTINO	Superficie Cubierta	Superficie Semicubierta	Superficie Espejo Agua	Superficie Mod. Internas
VIVIENDA UNIFAMILIAR	85,00	10,00	0,00	0,00
	0,00	0,00	0,00	0,00
	0,00	0,00	0,00	0,00

**CÓMPUTO Y PRESUPUESTO: \$0,00**
**MONTO DE OBRA TOTAL: \$20.000,00**
 Posee Antecedentes

Año: 1989

Superficie: 70 m2

**Datos de la Instalación Eléctrica/Electromecánica**

TIPO DE INSTALACIÓN: ELECTRICA

Bocas (Unidades): 22

Tensión del inmueble (Kv): 0.22

Potencia (HP):

Val. de Inst. (V.I.):

Certificado #

Tipo:

Suministro de Energía Eléctrica:

**Medición de Puesta a Tierra (S/Res. Col. N°971/15 y 972/15)**
 Medición de Resistencia de Puesta a Tierra

Jabalinas (Unidades):

Fecha de Med.:

 Medición de la Puesta a Tierra y Continuidad de las Masas Res.900/15 SRT

Categoría: 3°

Fecha de Med.: 11/05/2020

**Datos de la Instalación de Gas**

Cantidad de usuarios en el predio: 1

Bocas (Unidades): 3

 Obra Nueva

Reapertura

Presión de la Red (kg/cm2):

Consumo Total del Proyecto (m3/h):

Presión Interna de la Instalación (K/pa):

Toma de Mayor Consumo (Kal/h):

Uso: Domiciliario

Sistema de Combustión

Categoría: 

El profesional actuante es el **responsable técnico** de la información aportada en el presente Certificado.  
Debiendo cumplimentar lo dispuesto en la RES. N° 14.170/20 y toda normativa que establezca el C.T.P.B.A.

<b>Observaciones:</b> La documentación recibida cumplió con los requisitos solicitados.	PROFESIONAL	COLEGIO <b>ASESOR: desarrollo</b> <b>FECHA: 11/05/2020</b> <b>Control #DVII-00000004</b>
--	-------------	---