

ORD N° 0023

ANT.: Solicitud de acceso a la información MU054T0001126

MAT.: Entrega respuesta interna.

COINCO, 19 FEB. 2024

**A: ALCALDE ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE COINCO**

**DE: DIRECCION DE OBRAS MUNICIPALES**

Con fecha 30 de enero del 2024 se ha recibido la solicitud de información pública N° MU054T0001126, cuyo tenor literal es el siguiente:

Se solicita la siguiente información:

Se solicita puedan enviar PRC de vialidad de la comuna y plano con todos los predios actualizado, idealmente en formato autocad, shape o similar.

De acuerdo a lo solicitado, se da respuesta:

Mediante el presente señalar que, se hace la entrega de información requerida en solicitud de transparencia N° MU054T0001126, de fecha 19/02/2024, como sigue:

1. Esta dirección de obras da respuesta haciendo entrega del documento solicitado en el formato correspondiente para su correcta visualización, esto es el PRC en formato .DWG y formato .PDF, lo cual incluye lo que son los predios de la comuna según última actualización de estos.

Siendo todo cuanto se puede indicar,  
Un saludo cordial.



**IBRAHIM RUDISKY LÓPEZ**  
**DIRECTOR DE OBRAS (S)**  
**I. MUNICIPALIDAD DE COINCO**

## SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

Su solicitud ha sido ingresada al Portal de Transparencia del Estado para el organismo Municipalidad de Coinco con fecha 30/01/2024 con el N°: MU054T0001126. La confirmación de este ingreso ha sido enviada a su correo electrónico kgonzalez@estudioguzman.cl

La fecha de entrega de la respuesta es el 27/02/2024 (el plazo para recibir una respuesta es de 20 días hábiles). Le informamos que durante este proceso el organismo Municipalidad de Coinco podría solicitar una prórroga de máximo 10 días hábiles para dar respuesta a su solicitud.

En caso que su solicitud de información no sea respondida en el plazo de veinte (20) días hábiles, o sea ésta denegada o bien la respuesta sea incompleta o no corresponda a lo solicitado, en aquellos casos que la ley lo permite usted podrá interponer un reclamo por denegación de información ante el Consejo para la Transparencia [www.consejotransparencia.cl](http://www.consejotransparencia.cl) dentro del plazo de 15 días hábiles, contado desde la notificación de la denegación de acceso a la información, o desde que haya expirado el plazo definido para dar respuesta.

Para las solicitudes presentadas a organismos autónomos como por ejemplo Poder Judicial, Contraloría General de la República y el Congreso Nacional el procedimiento de reclamos se describe [en el siguiente enlace](#).

Podrá conocer el estado de su solicitud en este portal ingresando el Código identificador de tu solicitud: MU054T0001126 y también ingresando con tus datos al portal de ciudadano.



## DATOS INGRESADOS PARA SU SOLICITUD

| Solicitud de información            |  |
|-------------------------------------|--|
| A quien dirige su solicitud         | Municipalidad de Coinco  |
| Región                              | Región del Libertador General Bernardo O'Higgins   |
| Vía de recepción de solicitud       | Correo electrónico   |
| Correo electrónico                  | kgonzalez@estudioguzman.cl   |
| Correo electrónico notificaciones   | kgonzalez@estudioguzman.cl   |
| Solicitud                           | Se solicita puedan enviar PRC de vialidad de la comuna y plano con todos los predios actualizado, idealmente en formato autocad, shape o similar |
| Observaciones                       |  |
| Archivos adjuntos                   |  |
| Soporte deseado                     | Autocad, Shape o similar / Otros   |
| Formato deseado                     | Otros  |
| Solicitante inicia sesión en Portal | NO   |
| Forma de recepción de la solicitud  | Vía electrónica  |
| Otro formato de entrega             | Autocad, Shape o similar / Otros   |

| Datos del solicitante |          |
|-----------------------|----------|
| Persona               | Natural  |
| Nombre o Razón social | Karlen   |
| Primer Apellido       | González |
| Segundo Apellido      | Ruiz     |

| Datos del apoderado |  |
|---------------------|--|
| Nombre              |  |
| Primer Apellido     |  |
| Segundo Apellido    |  |

| Dirección notificaciones |  |
|--------------------------|--|
| Calle                    |  |
| Numero                   |  |
| Departamento             |  |
| País                     |  |
| Región                   |  |

|                      |           |
|----------------------|-----------|
| Comuna               |           |
| Teléfono de contacto | 264656248 |

| Dirección envío de respuesta |  |
|------------------------------|--|
| Calle                        |  |
| Numero                       |  |
| Departamento                 |  |
| País                         |  |
| Región                       |  |
| Comuna                       |  |