

**PERMISO DE OBRA MENOR**

AMPLIACION MENOR A 100 M2

MODIFICACION  
sin alterar estructura

ART. 6.2.9. O.G.U.C.



Ilustre Municipalidad de  
La Serena

DIRECCION DE OBRAS - I. MUNICIPALIDAD DE :  
**LA SERENA**

REGIÓN : **COQUIMBO**

URBANO       RURAL

NUMERO DE PERMISO
<b>116</b>
FECHA
<b>11.11.2019</b>
ROL S.I.I
<b>2104-13</b>

**VISTOS:**

- A)
- B) Las disposiciones de la Ley General de Urbanismo y Construcciones, en especial el Art. 116, y su Ordenanza General.
- C) La solicitud de aprobación, los planos y demás antecedentes debidamente suscritos por el propietario y los profesionales correspondientes al expediente S.O.M. 5.1.4. y 6.2.9. N° **742/2019**
- D) El Certificado de Informaciones Previas N° **9425** de fecha **06.09.2019**
- E) El informe Favorable de Revisor Independiente N° - de fecha - (cuando corresponda).

**RESUELVO:**

1.- Otorgar permiso de **OBRA MENOR MODIFICACION INTERIOR "CONSULTA MEDICA"**  
(especificar y m2)  
para el predio ubicado en calle/avenida/camino **AVENIDA ESTADIO**  
N° **3600** Lote N° **7** manzana **K** localidad o loteo **BARRIO RESIDENCIAL LA PLAYA**  
**URBANO** sector -  
(URBANO O RURAL)

para una ampliacion de - quedando en un total construido de -  
en una superficie de terreno de -  
que forman parte de la presente autorización mencionados en la letra C de los VISTOS que forma parte de este permiso.

2.- Dejar constancia que la Obra Menor que se aprueba **NO APLICA**  
(MANTIENE O PIERDE)  
los beneficios del D.F.L. N° 2 de 1959.

3.- Que el presente permiso se otorga amparado en las siguientes autorizaciones especiales:  
**NINGUNA**

ART. 121, ART. 122, ART. 123, ART. 124, Art.55 de la Ley General de Urbanismo y Construcciones, Otra.

Plazos de la autorización especial : -

4.- Individualización de Interesados:

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL de los PROPIETARIOS	R.U.T.		
<b>MARIA SOLEDAD ROJAS DUBO</b>	[REDACTED]		
REPRESENTANTE LEGAL del PROPIETARIO	R.U.T.		
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL de la Empresa del ARQUITECTO PROYECTISTA o PROFESIONAL COMPETENTE (si procede)	R.U.T.		
NOMBRE DEL ARQUITECTO PROYECTISTA o PROFESIONAL COMPETENTE (si procede)	R.U.T.		
<b>PATRICIA CRESPO LEMUS</b>	[REDACTED]		
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL de la EMPRESA DEL CONSTRUCTOR (si procede)	R.U.T.		
NOMBRE DEL CONSTRUCTOR (si procede)	R.U.T.		
<b>PATRICIA CRESPO LEMUS</b>	[REDACTED]		
NOMBRE del REVISOR INDEPENDIENTE	R.U.T.	REGISTRO	CATEGORIA
-	-	-	-

**5.-PAGO DE DERECHOS:**

PRESUPUESTO DE LA OBRA				\$	<b>547,400</b>
TOTAL DERECHOS MUNICIPALES	1%	%		\$	<b>5,474</b>
DESCUENTO 30% CON INFORME FAVORABLE DE REVISOR INDEPENDIENTE		(-)		\$	-
MONTO CONSIGNADO AL INGRESO	10%	(-)			
TOTAL A PAGAR				\$	<b>5,474</b>
GIRO INGRESO MUNICIPAL	Nº	<b>12150</b>	FECHA		<b>11.11.2019</b>
CONVENIO DE PAGO	Nº		FECHA		

NOTA : (SOLO PARA SITUACIONES ESPECIALES DEL PERMISO)

**P.O.M. N°116 DE FECHA 11.11.2019.-**

**LOS DERECHOS MUNICIPALES COMPLEMENTARIOS A ORD N°12150 DE FECHA 11.11.2019, SE ENCUENTRAN INDICADOS EN CAMBIO DE DESTINO N°3124 DE FECHA 11.11.2019.-**

PNP/PSM/ABC.-



**PATRICIO MÓNEZ PAREDES**  
**ARQUITECTO**  
**DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES**  
FIRMA Y TIMBRE