

**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 : **IV REGIÓN**

URBANO       RURAL

NUMERO DE PERMISO
<b>57</b>
FECHA
<b>01.07.2016</b>
ROL S.I.I
<b>1809-66 / 1809-68</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° **158/2016**  
D) El Certificado de Informaciones Previas N° **5696** de fecha **26.11.2015**  
E) El informe Favorable de Revisor Independiente N° \_\_\_\_\_ de fecha \_\_\_\_\_ (cuando corresponda).

**RESUELVO:**

1.- Otorgar permiso de **OBRA MENOR HABILITACION "CENTRO ODONTOLOGICO" EDIFICIO PORTAL LAS HIGUERAS** (especificar y m2)  
para el predio ubicado en calle/avenida/camino **AVENIDA BALMACEDA, OFICINA 415 Y 417**  
N° **2195** Lote N° \_\_\_\_\_ - manzana \_\_\_\_\_ - localidad o loteo \_\_\_\_\_  
**URBANO** sector **LA SERENA**  
(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 **NINGUNA** (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**

Plazos de la autorización especial : **NO**  
ART. 121, ART. 122, ART. 123, ART. 124, Art.55 de la Ley General de Urbanismo y Construcciones, Otra.

4.- Individualización de Interesados:

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL del PROPIETARIO	R.U.T.		
<b>BANCO DE CHILE</b>	<b>97.004.000-5</b>		
REPRESENTANTE LEGAL del PROPIETARIO	R.U.T.		
<b>ODONTOLOGIA C MAX LTDA. / JAVIER ARAYA FIOL</b>	<b>76.159.598-9</b>		
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>LORETO MALTES SELEME</b>			
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL de la EMPRESA DEL CONSTRUCTOR (si procede)	R.U.T.		
NOMBRE DEL CONSTRUCTOR (si procede)	R.U.T.		
<b>1.2.1. O.G.U.C.</b>			
NOMBRE del REVISOR INDEPENDIENTE	R.U.T.	REGISTRO	CATEGORIA

**5.-PAGO DE DERECHOS:**

PRESUPUESTO DE LA OBRA			\$	<b>16,242,643</b>
TOTAL DERECHOS MUNICIPALES	1%	%	\$	<b>162,426</b>
DESCUENTO 30% CON INFORME FAVORABLE DE REVISOR INDEPENDIENTE			(-)	
MONTO CONSIGNADO AL INGRESO	10%	(-)	\$	<b>12,723</b>
TOTAL A PAGAR			\$	<b>149,703</b>
GIRO INGRESO MUNICIPAL	Nº	<b>1882 / 7037</b>	FECHA	<b>18.02.2016 / 30.06.2016</b>
CONVENIO DE PAGO	Nº		FECHA	

**NOTA :** (SOLO PARA SITUACIONES ESPECIALES DEL PERMISO)

**P.O.M. N°57 DE FECHA 01.07.2016.-**

PNP/PSM/acc.-



**PATRICIO NÚÑEZ PAREDES**  
**DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES**  
 FIRMA Y TIMBRE