(P.O.M. - 5.1.4./6.2.9.)

PERMISO DE OBRA MENOR

☒ AMPLIACIÓN MENOR A 100 M2 ☐ MODIFICACIÓN ☐ ART. 6.2.9. O.G.U.C.

DIRECCION DE OBRAS
I. MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
REGIÓN DE VALPARAISO

☒ URBANO ☐ RURAL

NUMERO DE PERMISO
106
FECHA DE APROBACIÓN
20-11-2017
ROL S.I.I.
3293-193 Y 3293-4

VISTOS:

A) Las atribuciones emanadas del Art. 24 de la Ley Orgánica Constitucional de Municipalidades.

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. **POM/1531-17**

D) El Certificado de Informaciones Previas Nº **2758** de fecha **04.08.2017**

E) El informe Favorable de Revisor Independiente Nº **236** de fecha **25.10.2017**

F) El P.O.N. N° 33 de fecha 18.04.2001

G) El Permiso de ampliación N° 126 de fecha 31.08.2006

H) El certificado de regularización Bajo Ley 20.324 N° 64 de fecha 30.03.2015

RESUELVO:

1.- Otorgar permiso de **EDIFICACION EQUIPAMIENTO SALUD** para el predio ubicado en calle/avenida/camino **CHAÑARCILLO N° 1150** , Lote Nº **3-AB** , Manzana ---------- Localidad o Loteo **CONCON VIEJO** , Sector **URBANO** , Zona **H-2** del Plan Regulador **COMUNAL** . 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** los beneficios del D.F.L. N° 2 de 1959.

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

Plazos de la autorización especial: ----------

4.- INDIVIDUALIZACIÓN DE LOS INTERESADOS

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL PROPIETARIO	R.U.T.
ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CONCÓN	[redacted]
REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPIETARIO	R.U.T.
OSCAR SUMONTE GONZÁLEZ	[redacted]
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.
JORGE DINAMARCA SOZA	[redacted]
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA DEL CONSTRUCTOR (si procede)	R.U.T.
----------	----------
NOMBRE DEL **CONSTRUCTOR** (si procede)	R.U.T.
----------	----------

NOMBRE DEL REVISOR INDEPENDIENTE	R.U.T.	REGISTRO	CATEGORIA
KURT ALEX OPPENLÄNDER	13.227.754-0	2305	SEGUNDA

5.- PAGO DE DERECHOS

PRESUPUESTO DE LA OBRA				**$ 10.717.993**
DERECHOS MUNICIPALES				**$ 160.770**
DESCUENTO 30% CON INFORME FAVORABLE DEL REVISOR INDEPENDIENTE				**$ 48.231**
MONTO CONSIGNADO AL INGRESO				
TOTAL A PAGAR				**$ 112.539**
GIRO INGRESO MUNICIPAL	N°	**2646**	FECHA	**20-11-2017**
CONVENIO DE PAGO	N°		FECHA	

NOTA: (SOLO PARA SITUACIONES ESPECIALES DEL PERMISO)

1.- Este permiso deberá permanecer en obra, para ser exhibido a los inspectores de esta D.O.M. cada vez que sea necesario
2.- En atención a la Ley Nº 20.016, de fecha 25/08/05, el presente Permiso se otorga bajo la revisión del cumplimiento de la normas urbanísticas aplicadas al proyecto, dejando radicada la responsabilidad de revisión y del cumplimiento de las demás disposiciones legales y reglamentarias vigentes al arquitecto proyectista y demás profesionales que intervienen en él.
3.- Para su Recepción Final las obras deberán ajustarse a Planos, Especificaciones Técnicas y Emplazamientos aprobados.
4.- Se otorga permiso para ampliar una superficie de 86,24 m2.
Superficie total acumulada incluida la presente ampliación 1832,45 m2

JLZ/--/FPA/fpa
Distribución:
- Interesado.
- Expdte ING N° **POM**-1531/17
- Archivo correlativo DOM.
- SII.

AT. N°: 02302 / 4/8/2017

I. MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
DIRECTOR DE OBRAS

JULIO ENRIQUE LEIGH Z.
ARQUITECTO P.U.C.
DIRECTOR DE OBRAS Y
URBANIZACIONES