



MUNICIPALIDAD
ALTO HOSPICIO

PERMISO DE EDIFICACION

OBRA NUEVA

LOTEO DFL 2 CON CONSTRUCCION SIMULTÁNEA
LOTEO CON CONSTRUCCION SIMULTÁNEA

SI NO
 SI NO

AMPLIACION MAYOR A 100 M2

ALTERACION

REPARACION

RECONSTRUCCION

DIRECCION DE OBRAS - MUNICIPALIDAD DE :

ALTO HOSPICIO

REGIÓN : **PRIMERA**

URBANO

RURAL

NUMERO DE PERMISO
001
FECHA APROBACIÓN
10/02/2015
ROL S.I.I
6605-27

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, su Ordenanza General, y el Instrumento de Planificación Territorial.
- C) La solicitud de aprobación, los planos y demás antecedentes debidamente suscritos por el propietario y los profesionales correspondientes al expediente S.P.E.-5.1.4./5.1.6. N° **002 DE FECHA 12/01/2015**
- D) El Certificado de Informaciones Previas N° **028** de fecha **23/01/2014**
- E) El Anteproyecto de Edificación N° _____ vigente, de fecha _____ (cuando corresponda)
- F) El informe Favorable de Revisor Independiente N° **048** de fecha **ENERO 2015** (cuando corresponda)
- G) El informe Favorable de Revisor de Proyecto de Cálculo Estructural N° **120/2014** de fecha **22/12/2014** (cuando corresponda)
- H) La solicitud N° _____ de fecha _____ de aprobación de loteo con construcción simultánea.
- I) Otros (especificar): _____

RESUELVO:

1. - Otorgar permiso para **CENTRO DE HEMODIALISIS** con una superficie edificada total de **1.545,96 M2** (especificar) N° de edificios, casas, galpones
- m2 y de **04** pisos de altura, destinado a **EQUIPAMIENTO SALUD** ubicado en calle/avenida/camino **CALLE EL PILON** N° **2251**
- Lote N° _____ manzana _____ localidad o loteo **SECTOR EL BORO**
- sector **URBANO** Zona **Z7-1** del Plan Seccional **COMUNAL ALTO HOSPICIO - ALTO MOLLE** (URBANO O RURAL) COMUNAL O INTERCOMUNAL
- aprobando los planos y demás antecedentes, que forman parte de la presente autorización mencionados en la letra C de los VISTOS de este permiso.
2. - Dejar constancia que la obra que se aprueba **PIERDE** (MANTIENE O PIERDE)
- los beneficios del D.F.L.-N°2 de 1959 y se acoge a las siguientes disposiciones especiales:
BENEFICIO DE FUSIÓN DE TERRENOS; PROYECCIÓN DE SOMBRAS, CONJUNTO ARMONICO
- 3.- Que el presente permiso se otorga amparado en las siguientes autorizaciones especiales:
ART. 121, ART. 122, ART. 123, ART. 124, de la Ley General de Urbanismo y Construcciones, otros, (especificar)
- Plazos de la autorización especial _____
- 4.- Que el proyecto que se aprueba se ajusta al citado anteproyecto aprobado (CUANDO CORRESPONDA).



MUNICIPALIDAD

5.- INDIVIDUALIZACIÓN DEL PROPIETARIO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL del PROPIETARIO	R.U.T.
CENTRO DE HEMODIALISIS MEDICEN LTDA.	77.598.720-0
REPRESENTANTE LEGAL del PROPIETARIO	R.U.T.
WESSAM EDMOND DAHER	14.647.149-8

6.- INDIVIDUALIZACIÓN DE LOS PROFESIONALES

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL de la Empresa del ARQUITECTO PROYECTISTA (cuando corresponda)				R.U.T.
NOMBRE DEL ARQUITECTO PROYECTISTA	PATENTE	R.U.T.		
HUGO JAVIER CARRASCO CAMPOS	302132-7	14.513.158-8		
NOMBRE DEL CALCULISTA	PATENTE	R.U.T.		
DANIEL GONZALEZ VIDAK	301362-6	13.009.011-7		
NOMBRE DEL CONSTRUCTOR (*)	PATENTE	R.U.T.		
ART. 2.1.2. O.G.U.C.				
NOMBRE del REVISOR INDEPENDIENTE (cuando corresponda)	RUT	PATENTE	REGISTRO	CATEGORIA
EZEQUIEL DURAN ROSAS	9.532.631-5	300934-3	11-1	PRIMERA
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL del REVISOR DEL PROYECTO DE CALCULO ESTRUCTURAL	RUT	PATENTE	REGISTRO	CATEGORIA
CARLOS RODRIGUEZ POZO	7.152.274-1	3000460	023	PRIMERA

(*) Podrá individualizarse hasta antes del inicio de las obras

7.- CARACTERÍSTICAS DEL PROYECTO

7.1.- DESTINO (S) CONTEMPLADO (S)

<input type="checkbox"/>	RESIDENCIAL Art. 2.1.25. OGUC.	DESTINO ESPECIFICO:		
<input checked="" type="checkbox"/>	EQUIPAMIENTO Art. 2.1.33. OGUC.	CLASE Art. 2.1.33 OGUC	ACTIVIDAD	ESCALA Art. 2.1.36. OGUC
		SALUD	CENTRO HEMODIALISIS	BÁSICA
<input type="checkbox"/>	ACTIVIDADES PRODUCTIVAS Art. 2.1.28. OGUC.	DESTINO ESPECIFICO:		
<input type="checkbox"/>	INFRAESTRUCTURA Art. 2.1.29. O.G.U.C.	DESTINO ESPECIFICO:		
<input type="checkbox"/>	otros (especificar)			

7.2.- SUPERFICIES

	UTIL (m2)	COMUN (m2)	TOTAL (m2)
S. EDIFICADA BAJO TERRENO			
S. EDIFICADA SOBRE TERRENO	1.545,96 M2		1.545,96 M2
S. EDIFICADA TOTAL	1.545,96 M2		1.545,96 M2
SUPERFICIE TOTAL TERRENO (m2)		5.060,00 M2	

7.3.- NORMAS URBANÍSTICAS APLICADAS

	PERMITIDO	PROYECTADO		PERMITIDO	PROYECTADO
COEFICIENTE DE CONSTRUCTIBILIDAD	2,30	0,3	COEFICIENTE DE OCUPACIÓN DE SUELO	1,00%	0,06%
COEFICIENTE DE OCUPACIÓN PISOS SUPERIORES	LIBRE	-	DENSIDAD	NO APLICA	NO APLICA
ALTURA MAXIMA EN METROS o pisos	LIBRE	10,20 MTS.	ADOSAMIENTO	NO SE PERMITE	NO CONTEMPLA
RASANTES	80°	80°	ANTEJARDIN	NO EXIGIBLE	5,00 MTS.
DISTANCIAMIENTOS	O.G.U.C	4,00			
ESTACIONAMIENTOS REQUERIDOS	1 C/ 39,00 M2 UTILES		ESTACIONAMIENTOS PROYECTO	40	

DISPOSICIONES ESPECIALES A QUE SE ACOGE EL PROYECTO

<input type="checkbox"/>	D.F.L. N°2 de 1959	<input type="checkbox"/>	Ley N° 19.537 Copropiedad Inmobiliaria (posterior al otorgamiento del permiso)	<input type="checkbox"/>	Proyección Sombras Art. 2.6.11. OGUC	<input type="checkbox"/>	Segunda Vivienda Art. 6.2.4. OGUC
<input type="checkbox"/>	Conjunto Armónico Art. 2.6.4. OGUC	<input type="checkbox"/>	Beneficio de fusión Art. 63 LGUC	<input type="checkbox"/>	Conj. Viv. Econ. Art. 6.1.8 OGUC	<input type="checkbox"/>	OTROS (especificar)
<input type="checkbox"/>	Otros (especificar)						

MAHO / AVENIDA RAMON PEREZ OPAZO N° 3125, TELEFONO (057) 583000. FAX (057) 583008 / COMUNA ALTO HOSPICIO/PRIMERA REGIÓN TARAPACÁ / CHILE



MUNICIPALIDAD
ALTO HOSPICIO

<input type="checkbox"/> Art. 121	<input type="checkbox"/> Art. 122	<input type="checkbox"/> Art. 123	<input type="checkbox"/> Art. 124	<input type="checkbox"/> Otro (especificar)
-----------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	--

EDIFICIOS DE USO PUBLICO	<input type="checkbox"/> TODO	<input type="checkbox"/> PARTE	<input type="checkbox"/> NO
CUENTA CON ANTEPROYECTO APROBADO	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	Res. N°
			Fecha

7.4.- NUMERO DE UNIDADES TOTALES POR DESTINO

VIVIENDAS	-	OFICINAS	-
LOCALES COMERCIALES		ESTACIONAMIENTOS	40
OTROS (ESPECIFICAR):	1 CENTRO HEMODIALISIS, 06 OFICINAS Y 07 BOX		

7.5.- PAGO DE DERECHOS:

CLASIFICACION (ES) DE LA CONSTRUCCIÓN	CLASIFICACIÓN		m2
	B-3		1.545,96 M2
PRESUPUESTO TOTAL (B-3 = \$183.452.-)	\$		283.609.454.-
SUBTOTAL DERECHOS MUNICIPALES	1,5	%	\$ 4.254.142.-
CONSIGNADO AL INGRESOS ANTEPROYECTO	G.I.M. N°	FECHA:	(-)
DESCUENTO 30% CON INFORME DE REVISOR INDEPENDIENTE			(-) \$ - 1.276.243.-
SUBTOTAL DERECHOS MUNICIPALES		70%	\$ 2.977.899.-
MONTO CONSIGNADO CON ANTEPROYECTO	G.I.M. N°	FECHA:	(-)
MONTO CONSIGNADO AL INGRESO	G.I.M. N°	FECHA:	(-)
MONTO A CONSIGNAR AL INGRESO DE LA PRESENTE SOLICITUD			\$ 2.977.899
GIRO INGRESO MUNICIPAL	N°	FECHA	049 10/02/2015
CONVENIO DE PAGO		FECHA	

1.- EL PRESENTE PERMISO AUTORIZA LA OBRA NUEVA CONSTRUCCION "CENTRO DE HEMODIALISIS" POR UN TOTAL DE 1.545,96 M2, EN 04 PISOS TIPO B-3.-

2.- DESGLOSE

SUPERFICIE TOTAL AUTORIZADA 1° PISO ZÓCALO	:	355,66 M2
SUPERFICIE TOTAL AUTORIZADA 2° PISO	:	555,95 M2
SUPERFICIE TOTAL AUTORIZADA 3° PISO	:	538,68 M2
SUPERFICIE TOTAL AUTORIZADA 4° PISO	:	95,67 M2
TOTAL SUPERFICIE AUTORIZADA	:	1.545,96 M2
SUPERFICIE DEL TERRENO	:	5.060,00 M2



DANIEL GAJARDO MIRALLES
INGENIERO CONSTRUCTOR
DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES

DGM/ARR/PMD/RMM/jas
Distribución:

- * Interesado (2)
- * Carpeta Proyecto
- * Servicio de Impuestos Internos
- * Archivo Certificados Emitidos