



RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN DE MODIFICACIÓN DE PROYECTO DE EDIFICACIÓN
OBRA NUEVA, AMPLIACIÓN MAYOR A 100m2, ALTERACIÓN, REPARACIÓN O RECONSTRUCCIÓN

DIRECCION DE OBRAS - MUNICIPALIDAD DE TEMUCO

| |
|-------------------|
| NUMERO DE PERMISO |
| 89 |
| FECHA |
| 04-02-2015 |
| ROL S.I.I |
| 1348-205 |
| MODIFICACIÓN |

REGIÓN DE LA ARAUCANIA

| | |
|--|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> URBANO | <input type="checkbox"/> RURAL |
|--|--------------------------------|

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 1.17 N° 18404 de fecha 29/09/2014

D) El Certificado de Informaciones Previas N° 1810 de fecha 14-06-2011

E) El informe Favorable de Revisor Independiente N° ----- de fecha -----

F) El informe Favorable de Rev. De Proyecto de Calculo Estructural N° ----- de fecha -----

RESUELVO:

1.- Aprobar la modificación de proyecto de ----- **-PERMISO DE EDIFICACIÓN-**
 para el predio ubicado en calle /avenida /camino ----- **PASEO DE ARAGON**
 N° 0840 Lote N° ----- Manzana ----- Sector -----
URBANO Zona ----- del Plan Regulador Comunal.

En conformidad a los planos y además antecedentes timbrados por esta D.O.M., que forman parte de la presente autorización y que se encuentran archivados en el expediente S.M.P.E.- 5.1.17. N° 18404 de fecha 29/09/2014

2.- Reemplazar y/o adjuntar los Planos y/o Especificaciones Técnicas modificadas al expediente S.M.P.E.- 5.1.6.

N° 824/1992 según listado adjunto.

3.- Dejar constancia que la presente modificación cumple con los requisitos para acogerse a las siguientes disposiciones especiales:

4.- La presente resolución se otorga amparada en las siguientes autorizaciones especiales:

5.- Individualización de Interesados:

| | |
|---|-------------------|
| NUMERO O RAZÓN SOCIAL del PROPIETARIO | R.U.T. |
| SOC. BENJAMIN VOGEL Y CIA. LTDA | 78525100-1 |
| PRESENTE LEGAL del PROPIETARIO | R.U.T. |
| VOGEL MAST BENJAMIN CONRADO | |
| NUMERO O RAZÓN SOCIAL de la Empresa del ARQUITECTO (cuando corresponda) | R.U.T. |
| ----- | ----- |
| NOMBRE DEL ARQUITECTO RESPONSABLE | R.U.T. |
| FREITAG CORNELIUS BARBARA HEDI | |
| NUMERO O RAZÓN SOCIAL del REVISOR INDEPENDIENTE (cuando corresponda) | REGISTRO |
| | CATEGORIA |
| | ----- |
| PROFESIONAL COMPETENTE | R.U.T. |
| ----- | ----- |

6.- Proyecto que se Modifica

| | | |
|------------------------|------------|-------------------|
| RESOLUCION O PERMISO | NÚMERO | FECHA |
| PERMISO DE EDIFICACIÓN | 211 | 24/02/2014 |

7.- CARACTERISTICAS DEL PROYECTO

7.1- PARTE(S) QUE SE MODIFICA(N)

| PISOS QUE SE MODIFICAN | SUPERFICIE M2 | DESTINO |
|--------------------------------|---------------|-------------------|
| 2° PISO - AUMENTA SUPERFICIE | 2,56 | CENTRO ORTODONCIA |
| 2° PISO - DISMINUYE SUPERFICIE | 0,825 | CENTRO ORTODONCIA |
| 1° PISO - CAMBIA DE DESTINO | 35,12 | CENTRO ORTODONCIA |
| ----- | ----- | ----- |
| ----- | ----- | ----- |
| ----- | ----- | ----- |
| ----- | ----- | ----- |
| ----- | ----- | ----- |
| ----- | ----- | ----- |
| ----- | ----- | ----- |
| TOTAL MODIFICACIÓN | 38,51 | |

8.- CARACTERISTICAS DEL PROYECTO

8.1- DESTINO(S) COMPLEMENTADO(S)

| | | | | |
|-------------------------------------|--|----------------------------|--------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | RESIDENCIAL Art. 2.1.29 O.G.U.C. | DESTINO ESPECIFICO | ----- | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | EQUIPAMIENTO Art. 2.1.33 O.G.U.C. | CLASE Art. 2.1.33 O.G.U.C. | ACTIVIDAD | ESCALA Art. 2.1.36 O.G.U.C. |
| | | SALUD | CLINICA ORTODONCIA | ----- |
| <input type="checkbox"/> | ACTIVIDADES PRODUCTIVAS Art. 2.1.29 O.G.U.C. | DESTINO ESPECIFICO | ----- | |
| <input type="checkbox"/> | INFRAESTRUCTURA | DESTINO ESPECIFICO | ----- | |

8.2- SUPERFICIE EDIFICADA

| | | | |
|--------------------|-----------|------------|------------|
| SUPERFICIE TERRENO | 480 m2 | | |
| | UTIL (m2) | COMUN (m2) | TOTAL (m2) |
| LIBRE TERRENO | ----- | ----- | ----- |
| LIBRE TERRENO | 250,72 | ----- | 260,72 |
| TOTAL | 250,72 | ----- | 260,72 |

8.3- DISPOSICIONES GENERALES APLICADAS

| | PERMITIDO | PROYECTADO | | PERMITIDO | PROYECTADO |
|---|-----------|------------|--|-----------|--|
| COEFICIENTE DE CONSTRUIBILIDAD | ----- | ----- | COEFICIENTE DE OCUPACIÓN SUELO | ----- | ----- |
| COEFICIENTE DE OCUPACIÓN PISOS SUPERIORES | ----- | ----- | DENSIDAD | ----- | ----- |
| ALTURA MAXIMA EN METROS | ----- | ----- | ADOSAMIENTO | ----- | ----- |
| ESTACIONAMIENTOS REQUERIDOS | ----- | ----- | ESTACIONAMIENTOS PROYECTO | ----- | ----- |
| DISPOSICIONES ESPECIALES A LAS QUE SE ACOGE EL PROYECTO | | | | | |
| | | | | | |
| AUTORIZACIONES ESPECIALES L.G.U.C. | | | | | |
| Art. 121 | Art. 122 | Art. 123 | Art. 124 | Art. 55 | Otro ----- |
| EDIFICIOS DE USO PUBLICO | | | | Todo | Parte <input checked="" type="checkbox"/> No |
| PLANTA CON ANTEPROYECTO APROBADO | | Si | <input checked="" type="checkbox"/> No | Res. N° | FECHA |

8.4- NUMERO DE UNIDADES TOTALES POR DESTINO

| | | | |
|---------------------|--------------------|------------------|-------|
| VIVIENDAS | ----- | OFICINAS | ----- |
| LOCALES COMERCIALES | ----- | ESTACIONAMIENTOS | ----- |
| OTROS (ESPECIFICAR) | CLINICA ORTODONCIA | | ----- |

8.5.- PAGO DE DERECHOS:

| NIVEL | CART. UNID. | SUP. UNIT. | DESTINO | CLAS. | M2 MODIF. | SUPERFICIE A MOD. | M2 RESULT. | SUBTOTAL DERECHOS |
|--|-------------|------------|---------|-------|-----------|-------------------|------------|-------------------|
| 2º NIVEL | 1 | 2,56 | Otros | E3 | 2,56 | | 2,56 | 4.402 |
| TOTALES | | | | | 2,56 | | 2,56 | 4.402 |
| CAMBIO DE DESTINO | | | | | | | | 15.171 |
| IMPUESTO | | | | | | | | 1.875 |
| SUBTOTAL DERECHOS MUNICIPALES | | | | | | | | 21.448 |
| DESCUENTO POR UNIDADES REPETIDAS | | | | | | | | 0 |
| TOTAL DERECHOS MUNICIPALES | | | | | | | | 21.448 |
| DESCUENTO 30% CON INFORME FAVORABLE DE REVISOR INDEPENDIENTE | | | | | | | | 0 |
| IMPUESTO CONSIGANDO AL INGRESO | | | | | | | | 0 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | 21.448 |
| CÓDIGO INGRESO MUNICIPAL | | | | | Nº | 4468744 | FECHA | 28/01/2015 |
| COMPLINIO DE PAGO | | Nº | ----- | FECHA | ----- | VALOR \$ | ----- | ----- |

NOTAS : SOLO PARA SITUACIONES ESPECIALES DE LA AUTORIZACIÓN

Con este permiso la superficie total edificada en la propiedad queda en:

250,72 M²

- El presente Permiso se aprueba en consideración al ART 116 de la L.G.U. y G. Respecto del Cumplimiento de las normas urbanísticas aplicables al proyecto.
- La normas de edificación contenidas en la Ley General, normas técnicas y demás Reglamentos relacionados con la construcción son de exclusiva responsabilidad de los Profesionales Patrocinantes del proyecto
- Deberá solicitar Recepción Final de Obras Antes de ser habitada o destinada a uso alguno
- El presente permiso o una copia de este clasificada deberá estar expuesto en un lugar visible durante la ejecución de la obra.
- Este permiso caducará automáticamente a los tres años concedido si no se hubieren iniciado las Obras.
- Medidas de Gestión y Control y Libro de Obras deberán permanecer en obra mientras se ejecute la construcción. Este último deberá adjuntarse al momento de la Recepción Final de Obras.
- Toda Obra de urbanización o edificación deberá ejecutarse con sujeción estricta a los planos, especificaciones técnicas y demás antecedentes aprobados por la Dirección de Obras Municipales
- Profesionales Arquitectos Sra. Barbara Freitag RUT _____ y Sra. Maria Carolina Wenzel RUT _____
- Profesional Constructor Sra. Ingrid Rehren Schleeff RUT _____
- Profesional Calculista Sr. Christian Soto Sepulveda RUT _____
- El presente Permiso aprueba MODIFICACIÓN DE PROYECTO con destino Clínica de Ortodoncia, incorporando en segundo piso una superficie de 2.56 m2 y descontando 0.825 m2. Otorgando un total aprobado de 250.72 m2.
- Adicionalmente el presente documento, autoriza CAMBIO DE DESTINO de 35.12 m2, en primer piso, a CLINICA DE ORTODONCIA.
- CARPETA 824/1992

FOLIO / CBL

PAULINA SAN MARTIN GONZALEZ
Arquitecta
Dirección de Obras Municipales

