

**CERTIFICADO DE REGULARIZACION DE EDIFICACIONES EXISTENTES  
DAÑADAS A CONSECUENCIA DE UNA CATASTROFE  
(PERMISO Y RECEPCIÓN DEFINITIVA)**

NOTA: TENER PRESENTE PLAZOS ESTABLECIDOS EN ART. 5.1.4. INCISO 2º DE OGUC, PARA PODER ACOGERSE A PROCEDIMIENTOS SIMPLIFICADOS.  
(6 AÑOS DESDE LA FECHA DEL DECRETO QUE LA DECLARA)

**DIRECCION DE OBRAS - I. MUNICIPALIDAD DE CONCEPCION**

**REGIÓN DEL BÍO BÍO**

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

NUMERO DE PERMISO
<b>415</b>
FECHA
<b>02/09/2016</b>
ROL S.I.I
<b>1161-76</b>
AMPLIACIÓN

**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 bis D), y su OGUC.  
 C) La solicitud de permiso correspondiente al formulario 8.13 S.P. Reg. Art. 5.1.4. N° 7.  
 D) Los antecedentes que corresponden al expediente N° FOLIO 7554 de fecha 30/06/2016  
 E) El Decreto Supremo N° 150 del 27-02-2010 que declara zona afectada por catástrofe.

**RESUELVO:**

1.- Otorgar **CERTIFICADO DE REGULARIZACIÓN (PERMISO Y RECEPCIÓN DEFINITIVA)**

a la edificación ubicada en calle /avenida /camino JUNGE  
 N° 75 A Lote N° 2 Manzana ----- Sector PEDRO DE VALDIVIA  
 Zona URBANO H1 PP

de conformidad con los planos y antecedentes timbrados por esta D.O.M., que forman parte de la presente Certificado, mencionados en la letra C) y D) de los VISTOS.

2.- Dejar constancia que la Obra que se aprueba NO SE ACOGE A los beneficios del D.F.L. N° 2 de 1959 además de las siguientes disposiciones especiales

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

-----  
(especificar)

4.- Individualización de Interesados:

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL del PROPIETARIO	R.U.T.
<b>CENTRO DE DIAGNOSTICO SANATORIO ALEMAN S.A.</b>	
REPRESENTANTE LEGAL del PROPIETARIO	R.U.T.
<b>PLAZA DE LOS REYES ULLOA JORGE EDUARDO</b>	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL de la Empresa del ARQUITECTO	R.U.T.
-----	-----
NOMBRE DEL ARQUITECTO RESPONSABLE	R.U.T.
<b>ARAYA GONZALEZ CAROLINA</b>	
NOMBRE del CALCULISTA (cuando corresponda)	R.U.T.
<b>SEPULVEDA MEDINA CLAUDIO HERNAN</b>	

**5.- CARACTERISTICAS PRINCIPALES DEL PERMISO Y RECEPCIÓN**

SUPERFICIE TOTAL TERRENO (M2)		4154,00		
NIVEL	DESTINO	MATERIALIDAD	SUPERFICIE M2	VALOR
-1 SUB A	SALUD	B3	271,26	52.603.282
1º PISO B	SALUD	A3	151,26	25.666.856
2º PISO B	SALUD	A3	256,94	43.599.378
3º PISO B	SALUD	A3	213,78	36.275.687
4º PISO B	SALUD	A3	205,57	34.882.557
1º PISO C	SALUD	B3	161,88	31.392.093
2º PISO C	SALUD	A3	208,43	35.367.861
3º PISO C	SALUD	A3	220,36	37.392.227
2º PISO D	SALUD	B3	259,69	50.359.604
3º PISO D	SALUD	B3	253,51	49.161.166
1º PISO E	SALUD	A3	34,16	5.796.508
2º PISO E	SALUD	A3	34,16	5.796.508
3º PISO E	SALUD	A3	108,59	18.426.311
<b>TOTALES</b>			<b>2.379,59</b>	<b>426.720.038</b>
<b>TOTAL CONSTRUIDO A LA FECHA</b>			<b>5977,46</b>	

**6.- PAGO DE DERECHOS:**

PRESUPUESTO DE LA OBRA	<b>426.720.038</b>
TOTAL DERECHOS MUNICIPALES	<b>6.400.801</b>
MONTO CONSIGANDO AL INGRESO	<b>0</b>
TOTAL A PAGAR	<b>4.480.561</b>
GIRO INGRESO MUNICIPAL	N° <b>5401240</b> FECHA <b>31/08/2016</b>

**NOTAS:**

1	Acogido a Art. 5.1.4 N° 7 Ordenanza General de Urbanismo y Construcciones.
2	Este Permiso cuenta con Informe de Revisor de Cálculo Estructural N° 301-2016 de fecha 22.08.2016 del Ingeniero Civil Sr. Oscar Gutierrez Astete, Registro N° 102, Tercera Categoría.
3	Cuenta con Informe de Revisor Independiente Certificado N° 27 / 2016 de fecha 29.06.2016 de la Arquitecto Sra. Mercedes Fernandez Ossadey, Rol N° 00001-8 , Primera Categoría.
4	Este certificado reemplaza al que contenía ID: 625ur-000eu.-

JAG / PLG / evb

  
**JUAN ANDREOLI GONZALEZ**  
 ARQUITECTO  
 DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES