



Solicitud Baja Complejidad N.º: 1357 . —

Materia: Solicita pago de derechos municipales por PERMISO DE EDIFICACIÓN OBRA NUEVA, Biblioteca Tajamares.

DE : PATRICIA CABALLERO GIBBONS
SECRETARIA COMUNAL DE PLANIFICACIÓN


A : ANA MARÍA SILVA GARAY
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

Providencia, fecha 27 de octubre de 2025

A. BASES DE LICITACIÓN																						
1	Materia (Qué)	Solicita aprobación para pago de derechos municipales por PERMISO DE EDIFICACIÓN OBRA NUEVA, correspondiente a la Biblioteca Tajamares.																				
2	Objeto (Para qué)	Para la ejecución de obras del nuevo proyecto Biblioteca Tajamares (ex Museo Tajamares) se debe realizar el pago de los derechos municipales, que permite la aprobación por parte de la DOM.																				
3	Descripción del Bien o Servicio	Pago de derechos municipales correspondientes al expediente N°02211 de fecha 27/12/2024, de la Biblioteca Tajamares, ubicado en Avenida Providencia N°222, Providencia.																				
4	Unidad de Medida y Cantidad	<table><tr><th>CANT</th><th>U. MEDIDA</th><th>DETALLE</th></tr><tr><td>1</td><td>gl</td><td>Pago de derechos municipales</td></tr></table>	CANT	U. MEDIDA	DETALLE	1	gl	Pago de derechos municipales														
CANT	U. MEDIDA	DETALLE																				
1	gl	Pago de derechos municipales																				
5	Tipo de Contratación (Para Trato Directo se debe indicar la causal que se utilizará - Artículo 10° - Reglamento de Compras)	Excluido de la aplicación de la ley																				
6	Fundamento de la Excepción - Solo para Trato Directo.	Artículo 3, letra b) de la ley N°19886 DE BASES SOBRE CONTRATOS ADMINISTRATIVOS DE SUMINISTRO Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS																				
7	Nombre y RUT de la Empresa o Persona a contratar	<table><tr><td>Nombre</td><td>Municipalidad de Providencia</td></tr><tr><td>Rut</td><td>69.070.300-9</td></tr></table>	Nombre	Municipalidad de Providencia	Rut	69.070.300-9																
Nombre	Municipalidad de Providencia																					
Rut	69.070.300-9																					
8	Monto Total: Estimado o Disponible para la Contratación.	<p>\$ 4.336.879.-</p> <p><input type="checkbox"/> Monto estimado <input checked="" type="checkbox"/> Monto disponible</p> <p><input type="checkbox"/> Impuesto Incl. <input type="checkbox"/> IVA Incl. <input checked="" type="checkbox"/> Exento de Impuesto</p> <p>Compra en: <input checked="" type="checkbox"/> Pesos <input type="checkbox"/> UF <input type="checkbox"/> Dólar <input type="checkbox"/> Otro _____ (indicar cuál)</p>																				
9	Actividad / Visita a Terreno / Reunión u Otro obligatoria u opcional	<table><tr><td colspan="2">¿Considera actividad en terreno?</td><td>No <input checked="" type="checkbox"/></td><td>Si <input type="checkbox"/></td></tr><tr><td colspan="4">Solo en caso de <u>SI</u> considerar:</td></tr><tr><td colspan="4">• Tipo de actividad: Elija un elemento.</td></tr><tr><td colspan="4">• Carácter: <input type="checkbox"/> Obligatorio <input type="checkbox"/> Opcional</td></tr><tr><td colspan="4">• Lugar donde se desarrollará: _____</td></tr></table>	¿Considera actividad en terreno?		No <input checked="" type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>	Solo en caso de <u>SI</u> considerar:				• Tipo de actividad: Elija un elemento.				• Carácter: <input type="checkbox"/> Obligatorio <input type="checkbox"/> Opcional				• Lugar donde se desarrollará: _____			
¿Considera actividad en terreno?		No <input checked="" type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>																			
Solo en caso de <u>SI</u> considerar:																						
• Tipo de actividad: Elija un elemento.																						
• Carácter: <input type="checkbox"/> Obligatorio <input type="checkbox"/> Opcional																						
• Lugar donde se desarrollará: _____																						
10	Plazo de Entrega del Bien o Servicio, Inicio de Actividades, Acta de Terreno, etc.	No aplica																				



11	Documentación Técnica para incluir en la Oferta	No aplica											
12	Criterios de Evaluación	No aplica											
13	Garantía de Seriedad de Oferta (opcional)	<div>¿Considera? No <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/></div> <div>Solo en el caso de que <u>SI</u> la considere:</div> <table><tr><td>Monto</td><td></td></tr><tr><td>Glosa</td><td></td></tr><tr><td>Vigencia</td><td></td></tr><tr><td>Lugar de entrega</td><td></td></tr></table>		Monto		Glosa		Vigencia		Lugar de entrega			
Monto													
Glosa													
Vigencia													
Lugar de entrega													
14	Garantía de Fiel Cumplimiento (5% a 30% del valor total del contrato) (Opcional) (Obligatoriedad sobre 1000 UTM	<div>¿Considera? No <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/></div> <div>Solo en caso de <u>SI</u> considerar:</div> <table><tr><td>Monto</td><td>(No podrá ser inferior al 5% del valor total del contrato ni superior al 30%)</td></tr><tr><td>Glosa</td><td></td></tr><tr><td>Vigencia</td><td></td></tr><tr><td>Lugar de entrega</td><td></td></tr></table>		Monto	(No podrá ser inferior al 5% del valor total del contrato ni superior al 30%)	Glosa		Vigencia		Lugar de entrega			
Monto	(No podrá ser inferior al 5% del valor total del contrato ni superior al 30%)												
Glosa													
Vigencia													
Lugar de entrega													
15	Duración del Contrato inmediata o en el tiempo	No aplica											
16	Condición y Plazo de Pago	Emisión de cheque, pago al contado											
17	Contacto y Lugar de entrega / Responsable del Contrato	<table><tr><td>Funcionario responsable</td><td>Paulina Olivos Valenzuela</td></tr><tr><td>Correo electrónico</td><td>paulina.olivos@providencia.cl</td></tr><tr><td>N° Teléfono</td><td>2 2654 3992</td></tr><tr><td>Lugar de entrega</td><td></td></tr><tr><td>Horario</td><td></td></tr></table>		Funcionario responsable	Paulina Olivos Valenzuela	Correo electrónico	paulina.olivos@providencia.cl	N° Teléfono	2 2654 3992	Lugar de entrega		Horario	
Funcionario responsable	Paulina Olivos Valenzuela												
Correo electrónico	paulina.olivos@providencia.cl												
N° Teléfono	2 2654 3992												
Lugar de entrega													
Horario													
18	Reajustes	<div>No considera <input checked="" type="checkbox"/></div> <div>Si considera <input type="checkbox"/></div>	qué tipo y cuando se aplica:										
19	Multas	No aplica											
20	Otros Antecedentes												


Patricia Caballero Gibbons
Secretaría Comunal de Planificación




LFA/POV
cc/ Archivo

CÁLCULO DE DERECHOS

PROPIETARIO	MUNICIPALIDAD DE PROVIDENCIA	69070300-9
REPRESENTANTE LEGAL	PATRICIA ISABEL CABALLERO GIBBONS	
ARQUITECTO o PROFESIONAL	CLAUDIO DANIEL IGLESIAS GAC	
UBICACIÓN	PROVIDENCIA N° 222 SIN COMPLEMENTO	
ROL	sin rol s.i.i.	
TEMA	UN EDIFICIO	

CÁLCULO DE DERECHOS MUNICIPALES					
M2	CAT	COSTO M2	MONTO PRESUPUESTO \$	%	DERECHOS MUNICIPALES
1.081,15	B2	382.034	\$ 413.036.059	1.50%	\$ 6.195.541
TOTALES	1081,15	M2	\$ 413.036.059		\$ 6.195.541

Aplicación Art. 131 de la L.G.U.C. (Descuentos por Unid. Repetidas)

CÁLCULO DE DERECHOS OBRAS COMPLEMENTARIAS					
TIPOLOGÍAS	TIPO	CANTIDAD	MONTO PRESUPUESTO \$	%	DERECHOS MUNICIPALES
TOTALES					
TOTAL PRESUPUESTO			\$ 413.036.059	TOTAL DERECHOS	\$6.195.541

DESCUENTOS / REBAJA DERECHOS	
REVISOR INDEPENDIENTE	\$ 1.858.662
TOTAL DESCUENTOS	\$ 1.858.662
TOTAL A PAGAR	\$ 4.336.879




Respecto de la letra B) "CONTROL PRESUPUESTARIO" Punto 1 podrá ser completado por la Unidad Requirente y Punto 2 y 3 deberá ser llenado por la Unidad Requirente cuando corresponda. En caso de que la unidad requirente desconociera alguno de los datos indicados en la letra B), podrá solicitarlos a SECPLA o dejar la casilla en blanco, en cuyo caso será completada por SECPLA.
Respecto a los Puntos 4,5 y 6 son de exclusivo uso de la Secpla.

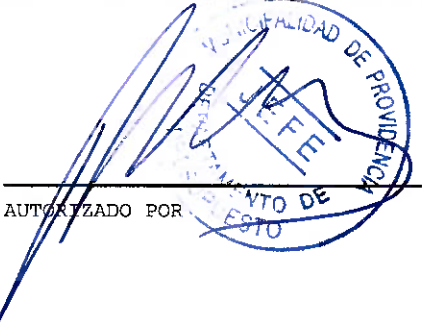
B. CONTROL PRESUPUESTARIO					Visación SECPLA			
1	Imputación presupuestaria	Subtítulo	Ítem	Asignación	Sub asignación	Sub Sub asignación	Sub Programa	Centro de Resultado
		31	02	001	001		2	41.25.36
2	Programas Comunitarios o Convenios	DETALLE		RESPUESTA		D.EX N° del ___/___/___ RESOLUCIÓN N° del ___/___/___ (señalar organismo)		
		Se trata de convenio con financiamiento externo		Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>			
		Se trata de un Programa Comunitario (aplica para DAOM, DIDECO, ByP, DEL)		Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	SubPrograma: Elija un elemento.	D.A.EX N° ___/___/___	
3	¿Monto solicitado fue considerado en la elaboración del Presupuesto?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		Si no fue considerado en la elaboración de presupuesto debe fundamentar: 595				
4	Presupuesto vigente	\$ 4.500.000.-						
	Monto Solicitado	\$ 4.336.878.-						
	Nuevo Saldo Presupuestario	\$ 163.121.-						
	Código Pre-Obligación	05 - 2413						
	Tipo Financiamiento para Inversión	MUNICIPAL						
5	Observaciones	Presupuesto 2025.						
6	V°B° Jefe Sección	V°B° Jefe Departamento			FIRMA DIRECTOR			
C. VISACION DE PERTINENCIA								
1	REQUERIMIENTOS PRESUPUESTADOS INFERIORES A 1000UTM A) Cuentas DAF, autoriza DAF e informa trimestralmente a SECPLA y ADM. MUNICIPAL. B) Otras cuentas autoriza SECPLA y autoriza Administración Municipal REQUERIMIENTOS NO PRESUPUESTADOS INFERIORES A 1000UTM C) Superiores a 30 UTM e inferiores a 1000UTM, Secpla asigna ppto y autoriza Administración Municipal D) Inferior o Igual a 30 UTM cuentas DAF, autoriza DAF e informa trimestralmente a SECPLA y ADM. MUNICIPAL. E) Inferior o Igual a 30 UTM otras cuentas, Secpla asigna ppto y autoriza Administración Municipal							
AUTORIZA		FIRMA		OBSERVACION				
SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>							

Pre-Obligación Presupuestaria

Tipo/Número: 5 / 2413
Fecha: 10/11/2025
Glosa: SBC 1357 DERECHOS MUNICIPALES PERM. EDIFICACIÓN OBRA NUEVA BIBLIOTECA
Rut/Nombre:
Preob./Oblig.:

Cuenta							
Sub. Prog.	C. Costo	Total	Pre. Vigente	Obl. Acum.	Sal. Presup.	PreObligado	Sal.Dispon.
2153102001001	Gastos Administrativos del año						
2	Servicios a la C 412536	4.336.879	9.600.000	223.392	9.376.608	4.336.879	5.039.729
TOTALES:		4.336.879					


EMITIDO POR gpizarro : GERMAN WLADIMIR PIZARRO DONOSO


AUTORIZADO POR



MUNICIPALIDAD DE PROVIDENCIA
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

A: DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACIÓN

TRAMITE A REALIZAR

CONOCIMIENTO

INFORMAR SRA DIRECTORA

EVALUAR Y PROPONER

REVISAR

SOLO COTIZAR

☐
☐
☐
☐

CUMPLIMIENTO

PREPARA RESPUESTA DEL:

SR. ALCALDE _____ SRA. DIRECTORA _____ JEFE DPTO. _____

COORDINAR CON _____

OBSERVACIONES:

ORDINARIO

☐

URGENTE

☐

INMEDIATO

☐

5 DÍAS _____ 10 DÍAS _____ 15 DÍAS _____ 30 DÍAS _____

72 HORAS _____

24 HORAS _____

FECHA DESPACHO: _____

FIRMA DIRECTOR

SECCIÓN: ABASTECIMIENTO / SERVICIOS GENERALES

CUMPLIMIENTO INSTRUCCIONES

☒

INFORMACIÓN JEFE DEPARTAMENTO

☐

CONFECCIÓN ORDEN

☐

COTIZAR PRODUCTO ALTERNATIVO

☐

VISITA TERRENO E INFORME

☐

INFORME COMISIÓN DE HACIENDA

☐

OBSERVACIONES:

DA 10P *Anexo*

PLAZO INTERNO _____ DÍAS

COTIZADOR RESPONSABLE _____

FECHA DESPACHO:

28/10/25

FIRMA JEFE DPTO. ADMINISTRACIÓN

INFORME INTERNO

(Coordinación y Desarrollo de Proyectos)

OBSERVACIONES UNIDAD SOLICITANTE / COTIZADOR

28/10/2025 739 18:00 hrs

28/10/25

UNIDAD SOLICITANTE

Ref. O/P 53P. (05/06/2025)

FIRMA JEFE DPTO. ADMINISTRACIÓN