



Solicitud Baja Complejidad N°: 340.-
Materia: Solicita pago Permiso de Alteración
Providencia N° 1645 - Proyecto
Mejoramiento Placa Comercial UVP

DE : RODRIGO VARGAS QUIROZ (S)
SECRETARIA COMUNAL DE PLANIFICACIÓN

A : ANA MARÍA SILVA GARAY
ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

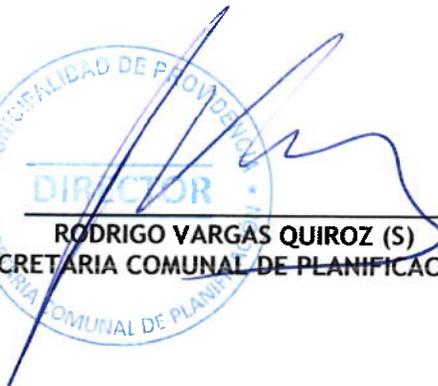
Providencia, fecha 12 MAR. 2025

A. BASES DE LICITACIÓN									
1	Materia (Qué) OBLIGATORIO	Pago de Permiso de Alteración DOM. N° ingreso 47/2025							
2	Objeto (Para qué) OBLIGATORIO	Se solicita el pago del Permiso de Alteración, expediente ingresado el 15/01/2025, correspondiente a reparaciones a la estructura de estacionamientos subterráneos del conjunto UVP, área de emplazamiento del proyecto "Mejoramiento Placa Comercial UVP, comuna de Providencia, con dirección Providencia N° 1645, en el marco del programa PRBIPE.							
3	Descripción del Bien o Servicio OBLIGATORIO	Se requiere el pago del Permiso Alteración DOM N° ingreso 47/2025							
4	Unidad de Medida y Cantidad OBLIGATORIO	<table border="1"> <thead> <tr> <th>CANT</th> <th>U. MEDIDA</th> <th>DETALLE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>gl</td> <td>Permiso Edificación Alteración</td> </tr> </tbody> </table>		CANT	U. MEDIDA	DETALLE	1	gl	Permiso Edificación Alteración
CANT	U. MEDIDA	DETALLE							
1	gl	Permiso Edificación Alteración							
5	Tipo de Contratación (Para Trato Directo se debe indicar la causal que se utilizará - Artículo 10°- Reglamento de Compras) OBLIGATORIO	NO Aplica							
6	Fundamento de la Excepción - Solo para Trato Directo. OBLIGATORIO CUANDO CORRESPONDE A TRATO DIRECTO	NO Aplica							
7	Nombre y RUT de la Empresa o Persona a contratar OBLIGATORIO CUANDO CORRESPONDE A TRATO DIRECTO	NO Aplica							
8	Monto Total: Estimado o Disponible para la Contratación. OBLIGATORIO	\$4.838.582.- <input checked="" type="checkbox"/> Monto estimado <input type="checkbox"/> Monto disponible <input type="checkbox"/> Impuesto Incl. <input type="checkbox"/> IVA Incl. <input type="checkbox"/> Exento de Impuesto Compra en: <input checked="" type="checkbox"/> Pesos <input type="checkbox"/> UF <input type="checkbox"/> Dólar <input type="checkbox"/> Otro _____ (indicar cuál)							
9	Actividad / Visita a Terreno / Reunión u Otro obligatoria u opcional OBLIGATORIO	¿Considera actividad en terreno?	No <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/>						



10	Plazo de Entrega del Bien o Servicio, Inicio de Actividades, Acta de Terreno, etc.	Ejecución inmediata
11	Documentación Técnica para incluir en la Oferta	NO aplica
12	Criterios de Evaluación OBLIGATORIO CUANDO CORRESPONDE A LICITACIÓN PÚBLICA	NO aplica
13	Garantía de Seriedad de Oferta (opcional) OBLIGATORIO	¿Considera? No <input checked="" type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/>
		NO aplica
14	Garantía de Fiel Cumplimiento (5% a 30% del valor total del contrato) (Opcional) (Obligatoriedad sobre 1000 UTM OBLIGATORIO)	¿Considera? No <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/>
		NO aplica
15	Duración del Contrato inmediata o en el tiempo	NO aplica
16	Condición y Plazo de Pago OBLIGATORIO	<input type="checkbox"/> 30 días recepción conforme <input type="checkbox"/> mes vencido <input type="checkbox"/> estados de pago <input type="checkbox"/> mes anticipado
17	Contacto y Lugar de entrega / Responsable del Contrato OBLIGATORIO	Sebastian.hernandez@providencia.cl Constanza.romero@providencia.cl
18	Reajustes OBLIGATORIO	No considera <input checked="" type="checkbox"/>
		Si considera <input type="checkbox"/> qué tipo y cuando se aplica:
19	Multas OBLIGATORIO CUANDO CORRESPONDE A LICITACIÓN PÚBLICA	NO aplica
20	Otros Antecedentes	Posteriormente se debe hacer llegar el comprobante de pago a SECPLA al arquitecto patrocinante al correo sebastian.hernandez@providencia.cl

ASYS
cc. Archivo


 MUNICIPALIDAD DE PROVIDENCIA
 DIRECTOR
 RODRIGO VARGAS QUIROZ (S)
 SECRETARÍA COMUNAL DE PLANIFICACIÓN
 COMUNAL DE PLANIFICACIÓN

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 OBLIGATORIO	Subtítulo	Ítem	Asignación	Sub asignación	Sub Programa	Centro de Resultado
		31	02	001	001	2	41.23.56
2	Programas Comunitarios o Convenios OBLIGATORIO	DETALLE		RESPUESTA			
		Se trata de convenio con financiamiento externo		Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>		
		Se trata de un Programa Comunitario (aplica para DAOM, DIDECO, ByP, DEL)		Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>	SP: Elija un elemento.	D.A.EX N° _____ _/_/___
3	¿Monto solicitado fue considerado en la elaboración del Presupuesto? OBLIGATORIO	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		Si no fue considerado en la elaboración de presupuesto debe fundamentar:			
4	Presupuesto vigente	# 0					
	Monto Solicitado	\$ 4.838.582.-					
	Código Pre-Obligación	05 - 445					
	Nuevo Saldo Presupuestario	0					
5	Observaciones	<p>Se tuvo q' suplementar Balse Gtas dda. ESTO ES APORTE MUNICIPAL SE DEBE DEVOLVER EN MOD N° 2</p>					
6	V°B° Jefe Sección			V°B° Jefe Departamento			

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 type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	

Linea Plan Anual Copias 7M

Pre-Obligación Presupuestaria

Tipo/Número: 5 / 445

Fecha: 26/03/2025

Glosa: SBC 340 PAGO PERMISO DE ALTERACIÓN DOM MEJ. PLACA COMERCIAL UVP, COMUN

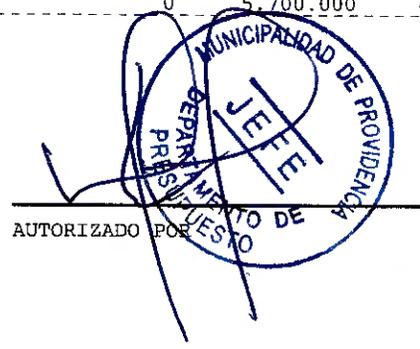
Rut/Nombre:

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 412356	4.838.582	5.700.000	0	5.700.000	4.838.582	861.418
TOTALES:		4.838.582					



EMITIDO POR gpizarro GERMAN WLADIMIR PIZARRO DONOSO



AUTORIZADO POR