**ANEXOS.**

**ANEXO 01\_ INFRAESTRUCTURA**

PROGRAMA DE MEJORAMIENTO INTEGRAL DE BIBLIOTECAS PÚBLICAS

PRESUPUESTO DETALLADO

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del Proyecto: | |
| Sostenedor: | Fecha: |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N° | Partida | | Unidad | Cantidad | Precio Unitario | Precio Total |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  | | A | Costo Directo: | | |  |
|  | | B | Gastos Generales y utilidades: | | |  |
|  | | A+B | Subtotal: | | |  |
|  | |  | IVA (19% sobre A+B ): | | |  |
|  | |  | Costo Total del Proyecto: | | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Nombre, profesión y firma del profesional responsable de la elaboración del documento |  |

Este documento debe estar firmado.

ANEXO 01\_ EQUIPAMIENTO Y/O MOBILIARIO

PROGRAMA DE MEJORAMIENTO INTEGRAL DE BIBLIOTECAS PÚBLICAS

PRESUPUESTO DETALLADO

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del Proyecto: | |
| Sostenedor: | Fecha: |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N° | Partida | | Unidad | Cantidad | Precio Unitario | Precio Total |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  | |  | Costo Directo: | | |  |
|  | |  | IVA (19%): | | |  |
|  | |  | Costo Total del Proyecto: | | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Nombre, profesión y firma del profesional responsable de la elaboración del documento |  |

Este documento debe estar firmado.ANEXO 01\_ COLECCIONES

PROGRAMA DE MEJORAMIENTO INTEGRAL DE BIBLIOTECAS PÚBLICAS

PRESUPUESTO DETALLADO

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del Proyecto: | |
| Sostenedor: | Fecha: |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N°ID Convenio Marco | Título | | Cantidad | Precio Unitario | Precio Total |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  | |  | Costo Directo: | |  |
|  | |  | IVA (19%): | |  |
|  | |  | Costo Total del Proyecto: | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Nombre, profesión y firma del profesional responsable de la elaboración del documento |  |

Este documento debe estar firmado.

Debe estar sumada la cantidad de ejemplares al final de cada hoja

ANEXO 01\_ CAPACITACIONES

PROGRAMA DE MEJORAMIENTO INTEGRAL DE BIBLIOTECAS PÚBLICAS

PRESUPUESTO DETALLADO

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del Proyecto: | |
| Sostenedor: | Fecha: |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N° | ITEM | | Unidad | Cantidad | Precio Unitario | Precio Total |
|  | Capacitación | |  |  |  |  |
|  | Costos de anexos | |  |  |  |  |
|  | Etc. | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  | |  | Costo Directo: | | |  |
|  | |  | IVA (19%): | | |  |
|  | |  | Costo Total del Proyecto: | | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Nombre, profesión y firma del profesional responsable de la elaboración del documento |  |

**Este documento debe estar firmado.**

**ANEXO 02**

Antecedentes Representante Legal y encargado del proyecto

**REPRESENTANTE LEGAL**

1. NOMBRE COMPLETO:

2. CARGO:

3. NACIONALIDAD:

4. PROFESIÓN O ACTIVIDAD:

5. R.U.T.:

6. DOMICILIO:

7. TELEFONO/S: .................................................................

8. EMAIL: ...................................................................

FIRMA

**ENCARGADO DEL PROYECTO**

1. NOMBRE COMPLETO:

2. NACIONALIDAD:

3. PROFESIÓN O ACTIVIDAD:

4. R.U.T.:

5. DOMICILIO:

6. TELEFONO/S: .................................................................

7. EMAIL: ...................................................................

FIRMA

ANEXO 03

**Carta de compromiso - Representante Legal**

En XXXXXXXX con fecha XXXXXX, yo, XXXXXXXX, Rut. XXXXXXXX, en mi calidad de XXXXXXXXXX de la comuna de XXXX declaro conocer el proyecto XXX, a implementarse en nuestra biblioteca. Por ello, comprometo el apoyo para el desarrollo del proyecto con el objeto de concretar y garantizar su completo funcionamiento.

Cordialmente

xxxxxxxx

Firma

RUT .xxxxxxxxx

ANEXO 04

**Compromiso de cofinanciamiento proyectos de Infraestructura**

En XXXXXX, con fecha XXXXXX, quien firma, XXXXXXXXXXXXX, alcalde de la comuna de XXXXXXXX, se compromete a realizar el aporte de $XXXXXXX (XXXXXX pesos), correspondiente al 20% de cofinanciamiento, para el Proyecto XXXXXXXXXXX, presentado al Programa de Mejoramiento Integral de Bibliotecas Públicas, año 2017.

Cordialmente

xxxxxxxx

Firma

RUT .xxxxxxxxx

**ANEXO 05.**

**Compromiso mantención inmueble – Proyectos de Infraestructura**

En XXXXXX, con fecha XXXXXX, quien firma, XXXXXXXXXXX, alcalde de la comuna de XXXXXXXXXXXX, se compromete a mantener el inmueble para uso de la Biblioteca Pública N° XXX, por lo menos 5 años a contar de la fecha de selección del Proyecto, presentado al Programa de Mejoramiento Integral de Bibliotecas Públicas, año 2017.

Cordialmente

xxxxxxxx

Firma

RUT .xxxxxxxxx

**ANEXO 06. Memoria de ajuste normativa**

En el caso obra nueva y ampliación debe completar el total del formulario (ítem 1 al 14). En el caso de los proyectos de remodelación, reparación y mejoramiento, sólo debe completar desde el ítem 12 al 14.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONDICIONES DE EDIFICACION.** | | | | | |
| 1. SUPERFICIES GENERALES | | | | | |
| 1.1 Superficie construida (\*1) | | m2 | | | |
| Superficie nivel 1 | |  | | | |
| Superficie nivel 2 (si corresponde) | |  | | | |
| Superficie total Biblioteca | |  | | | |
| 1.2 Superficie terreno | |  | | | |
| 2. COEFICIENTE MAX. DE OCUPACIÓN | | | | | |
| SEGÚN PLAN REGULADOR/INF. PREVIAS. | | SEGÚN PROYECTO. | | | |
|  | |  | | | |
| OBSERVACIONES (\*2): | | | | | |
| 3. COEFICIENTE MAX. DE CONSTRUCTIBILIDAD | | | | | |
| SEGÚN PLAN REGULADOR/INF. PREVIAS. | | SEGÚN PROYECTO. | | | |
|  | |  | | | |
| OBSERVACIONES (\*2): | | | | | |
| 4. ALTURA MÁXIMA DE EDIFICACIÓN | | | | | |
| SEGÚN PLAN REGULADOR/INF. PREVIAS. | | SEGÚN PROYECTO. | | | |
|  | |  | | | |
| OBSERVACIONES (\*2): | | | | | |
| 5. SISTEMA DE AGRUPAMIENTO | | | | | |
| SEGÚN PLAN REGULADOR/INF. PREVIAS. | | SEGÚN PROYECTO. | | | |
|  | |  | | | |
| OBSERVACIONES (\*2): | | | | | |
| 6. ADOSAMIENTO | | | | | |
| SEGÚN PLAN REGULADOR/INF. PREVIAS. | | SEGÚN PROYECTO. | | | |
|  | |  | | | |
| OBSERVACIONES (\*2): | | | | | |
| 7.PROFUNDIDA MIN. DE ADOSAMIENTO | | | | | |
| SEGÚN PLAN REGULADOR/INF. PREVIAS. | | SEGÚN PROYECTO. | | | |
|  | |  | | | |
| OBSERVACIONES (\*2): | | | | | |
| 8. DISTANCIA MIN. A MEDIANEROS | | | | | |
| SEGÚN PLAN REGULADOR/INF. PREVIAS. | | SEGÚN PROYECTO. | | | |
|  | |  | | | |
| OBSERVACIONES (\*2): | | | | | |
| 9. ANTEJARDÍN MINIMO. | | | | | |
| SEGÚN PLAN REGULADOR/INF. PREVIAS. | | SEGÚN PROYECTO. | | | |
|  | |  | | | |
| OBSERVACIONES (\*2): | | | | | |
| 10. DENSIDAD MAXIMA | | | | | |
| SEGÚN PLAN REGULADOR/INF. PREVIAS. | | SEGÚN PROYECTO. | | | |
|  | |  | | | |
| OBSERVACIONES (\*2): | | | | | |
| 11. ESTACIONAMIENTO | | | | | |
| SEGÚN PLAN REGULADOR/INF. PREVIAS. | | SEGÚN PROYECTO. | | | |
|  | |  | | | |
| OBSERVACIONES (\*2): | | | | | |
| 12. AFECTACIÓN DE UTILIDAD PÚBLICA (MARQUE X) | | | | | |
| SI | | NO | | | |
|  | |  | | | |
| OBSERVACIONES (\*2): | | | | | |
| 13. SUJETO A EXPROPIACIÓN (MARQUE X) | | | | | |
| SI | | NO | | | |
|  | |  | | | |
| OBSERVACIONES (\*2): | | | | | |
| 14. EFECTO A PROTECCION PATRIMONIAL (MARQUE X) | | | | | |
| ZONA O INMUEBLE DE CONSERVACIÓN HISTORICA  (ART. 60 Ley General de Urbanismo y Construccion) | | | DECLARADO MONUMENTO NACIONAL (Ley 17.288) | | |
| SI | NO | | SI | NO | |
|  |  | |  |  | |
| OBSERVACIONES (\*2): | | | | | |
|  |  | |  |  |  |
| (\*1) Debe considerar el total de la superficie proyectada como obra nueva. En el caso de ampliación debe considerar la superficie existente + superficie proyectada. | | | | | |
| (\*2): si estima conveniente puede utilizar éste ítem para explicar el cálculo o si se acoge a algún artículo en especial de la Ordenanza General de Urbanismo y Construccion. ( O.G.U.C) o Ley General de Urbanismo y Construcción- | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Nombre, profesión y firma del profesional responsable de la elaboración del documento |  |

**Este documento debe estar firmado.**

**Anexo N°7.**

**Costo de Mantención y operación del proyecto.**

En XXXXXX, con fecha XXXXXX, quien firma, XXXXXXXXXXX, alcalde de la comuna de XXXXXXXXXXXX, se compromete a la mantención y operación del inmueble para uso de la Biblioteca Pública N° XXX, presentado al Programa de Mejoramiento Integral de Bibliotecas Públicas, año 2017.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **COSTOS OPERACIÓN Y MANTENCIÓN** | | |
|  | **TIPO DE COSTO** | **MONTO COSTO ANUAL (M$)** |
| 1 | DE OPERACION |  |
| 1.1 | Consumo Electricidad |  |
| 1.2 | Consumo Agua Potable |  |
| 1.3 | Consumo Gas Natural |  |
| 1.4 | Servicio Internet |  |
|  |  |  |
| **Subtotal Operación** | |  |
| 2 | DE MANTENCION |  |
| 2.1 | Arreglos y reparaciones menores |  |
| 2.2 | Útiles e Insumos para Aseo |  |
| 2.3 | Contratación de Seguros |  |
|  |  |  |
| **Subtotal Mantención** | |  |
| **TOTAL COSTOS OPERACIÓN Y MANTENCIÓN** | |  |

Cordialmente

xxxxxxxx

Firma

RUT .xxxxxxxxx