

DECRETO ALCALDICIO N° 242 /

AUTORIZA PERMISO AMBULANTE PEATONAL MOVIBLE MENSUAL RECORRIENDO LAS CALLES DE LA COMUNA DE REQUINOA DE PERSONA QUE SE INDICA.-

REQUINOA,

23 ENE 2026

Esta Alcaldía decretó hoy lo siguiente:

**VISTOS** :

Decreto Alcaldicio N° 2428 de fecha 29/10/2011., que Fija Nueva Ordenanza General Sobre Derechos Municipales por Concesiones, Permisos y Servicios.

Decreto Alcaldicio N° 2837 de fecha 28/10/2023, en que Deroga Local Sobre Permiso de Ocupación de Bienes Nacionales de Uso Público - Fija Nueva Ordenanza que indica.

La Ley N° 19.880, que Establece las Base de los Procedimientos Administrativos que rigen los actos de los Organos de la Administración del Estado.

Las facultades que me confiere la Ley N° 18.695 de 1988, modificada por la Ley N° 19.130 y 19.602 de 1999, Organiza Constitucional de Municipalidades, Texto Refundido coordinado y sistematizado fijado por el D.F.L. N° 1 del Ministerio del Interior de 2006, Ley N° 3.063 e 1979 de Rentas Municipales; Ley de Tránsito; Código Civil y demás normas pertinentes.

**CONSIDERANDO** :

a.- La solicitud adjunta, presentada al Sr. Alcalde por la interesada por trámite de permiso ambulante peatonal movible recorriendo las calles de la comuna de Requinoa, de persona que se individualiza más adelante.

b.- La Resolución Exenta N° 2406533140 de fecha 22/10/2024 de la Secretaria Regional Ministerial de Salud, Región del Libertador B. O´Higgins.

**DECRETO** :

**AUTORIZASE** el funcionamiento de **PERMISO AMBULANTE PEATONAL MOVIBLE MENSUAL, RECORRIENDO LAS CALLES DE LA COMUNA DE REQUINOA**, con el giro "VENTA DE CONFITES ENVASADOS, BEBIDAS GASEOSAS, JUGOS ENVASADOS, TE, CAFE Y MASAS DULCES ENVASADAS", a nombre de la persona natural Sra. **SUSANA DE LAS MERCEDES SUAZO PARRA, RUT. N° 12.360.920-4**, en que deberá dar cumplimiento con lo señalado en el Título II Definiciones, Artículo 19° Letra d), Título III De Las Condiciones de los Permisos y Concesiones en su Artículo 20° del Punto 2, Artículo 22° Letra c) y Título E Comercio Ambulante, Artículo 56°, del Decreto Alcaldicio N° 2837 de fecha 31/10/2023 en que Deroga Ordenanza Local Sobre Permiso de Ocupación de Bienes Nacionales de Uso Público – Fija Nueva Ordenanza que indica, quedando estrictamente prohibido estacionarse en la vía pública, salvo el tiempo necesario para materializar el respectivo acto de comercio, de acuerdo con lo indicado con la respectiva Ordenanza Municipal que regula su funcionamiento.-

**ESTABLECESE** que el Permiso Ambulante Peatonal Movible Mensual, tendrá una vigencia de tres meses, a contar de la emisión de su giro respectivamente

**ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE**



**LEYLA GONZALEZ ESPINOZA**  
**SECRETARIO MUNICIPAL**

WVM/TUS/LGE/MMQ/OEP/olp.-

**DISTRIBUCION:**

- Direc. Adm. Y Finanzas.
- Oficina de Partes.
- Depto. de Rentas.
- Interesada.



**WALDO VALDIVIA MONTECINOS**  
**ALCALDE**



**SOLICITUD DE FACTIBILIDAD POR OCUPACION DE BIEN NACIONAL DE USO PÚBLICO (B.N.U.P.) PARA TRAMITACION DE PERMISO ESTACIONADO OCASIONAL MENSUAL, SEMESTRAL, ANUAL**

REQUINOA, (fecha) 21-01-26

AL SEÑOR  
ALCALDE DE LA I.MUNICIPALIDAD DE REQUINOA  
PRESENTE:

Por medio de la presente, me permito solicitar a Usted, autorizar la factibilidad en la Ocupación de Bien Nacional de Uso Público, para la tramitación de **PERMISO ESTACIONADO OCASIONAL TIPO : MENSUAL, TRIMESTRAL, SEMESTRAL, ANUAL** de acuerdo con lo establecido en Decreto Alcaldicio N° 2837 de fecha 31 de Octubre de 2023, que Aprueba Ordenanza Sobre Permisos de Ocupación de Bienes de Uso Público y/o Bienes Municipales :

Nombre del Solicitante [Redacted]

Rut. N° [Redacted] y Teléfono 932729005

Correo Electrónico: SUSANA.SUAZO46@gmail.com

Domiciliado Particular: Ulla Sou ignacio pasaje Santa Rosa # 45

B.N.U.P., a ocupar ubicado en: \_\_\_\_\_

**(Marque casillero, con una X), TIPO DE PERMISO**

- **CARRO MANUAL** (Max. 3m2)  Medidas  X  = Total  m2  
**Vigencia 06 Meses**
- **CARRO COMIDA O FOODTRUCK** (Max. 13 m2)  Medidas  X  = Total  m2  
**Vigencia 06 Meses**
- **QUIOSCO** (Max. 9m2)  Medidas  X  = Total  m2  
**Vigencia 01 Año**
- **VEHICULOS ESTACIONADOS**  Medidas  X  = Total  m2  
**Vigencia 03 Meses (Max. 9m2)**
- **INSTAL. PROVISORIAS NO PERMANENTES** (Max. 9m2)  Medidas  X  = Total  m2  
**Vigencia 03 Meses**
- **AMBULANTE**  **Motorizado Movable** -  **Peatonal Movable**  
**Vigencia 03 Meses**
- **RAMADA** (Max. 20m2)  Medidas  X  = Total  m2  
**Vigencia 03 Meses**
- **TERRAZA COMERCIAL** (Max. 20m2)  Medidas  X  = Total  m2  
**Vigencia 01 Año**
- **ACTOS O EVENTOS**   
**Diario**

Actividad Comercial a Ejercer: Queques, papas pite, agua, mate con huesillo y oñas

Lo anterior requiere de su superior resolución y factibilidad, para la tramitación de patente municipal en Bien Nacional de Uso Público, señalado precedentemente.

Susana Suazo P.  
Firma Solicitante

MUNICIPALIDAD DE REQUINOA



**RESOLUCIÓN EXENTA N° 2406533140**  
**FECHA: 22/10/2024**

**VISTOS:** Estos antecedentes, la Solicitud de Autorización Sanitaria de VENDEDOR AMBULANTE, con ingreso en prestación N°2406533140 de fecha 17/10/2024, presentada a esta SEREMI de Salud por [REDACTED] A, RUT [REDACTED] representada por Don(a) SUSANA DE LAS MERCEDES SUAZO PARRA, RUT: [REDACTED] ambos domiciliados para estos efectos en PASAJE SANTA ROSA N° 45 VILLA SAN IGNACIO, comuna de REQUINOA, REGIÓN DEL LIBERTADOR B. OHIGGINS

**CONSIDERANDO** lo señalado por el solicitante en la DECLARACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS SANITARIOS N° 2406533140 de fecha 17/10/2024, propios de esta modalidad de tramitación.

**Y TENIENDO PRESENTE** lo dispuesto en el Código Sanitario y sus reglamentos, aprobado por el D.F.L. N° 725/67, del Ministerio de Salud; el Reglamento Sanitario de los Alimentos, aprobado por el Decreto Supremo N° 977/96 del Ministerio de Salud; y en uso de las facultades que me confiere el Decreto con Fuerza de Ley N° 1 de 2005, que fija el texto refundido, coordinado y sistematizado del Decreto Ley 2763/79 y Decreto Supremo N° 136/04 del Ministerio de Salud, que aprobó el Reglamento Orgánico de dicha Secretaría de Estado, dicto la siguiente:

#### RESOLUCIÓN

1. **AUTORIZASE** el funcionamiento del VENDEDOR AMBULANTE, ubicado en PUESTO AMBULANTE S/N, comuna de REQUINOA, REGIÓN DEL LIBERTADOR B. OHIGGINS para el siguiente fin:

- EXPENDER ALIMENTOS ENVASADOS QUE NO REQUIEREN REFRIGERACION
- EXPENDER BEBIDAS ANALCOHOLICAS ENVASADAS
- EXPENDER INFUSIONES DE TE Y/O CAFE EN TERMO SELLADO
- EXPENDER MASAS DULCES ENVASADAS

2. **TENGASE PRESENTE** que la autorización contenida en el presente instrumento, considera la siguiente característica de la instalación, cuya modificación deberá contar con la autorización de la Autoridad Sanitaria correspondiente.

3. **APERCIBESE** al solicitante que, el presente instrumento ha sido extendido en especial consideración a los antecedentes aportados en la respectiva Solicitud y en la Declaración de Cumplimiento de Requisitos Sanitarios que sirven de base a esta Resolución. En consecuencia, la inexactitud de los datos aportados acarrea la responsabilidad sanitaria que en derecho corresponda, de acuerdo al procedimiento contemplado en el Libro Décimo del Código Sanitario.

4. **DEJESE ESTABLECIDO** que todo alimento que se elabore, procese, almacene, distribuya, comercialice, o transfiera, y sus materias primas, deben provenir de establecimientos o instalaciones autorizadas por la Autoridad Sanitaria competente, de acuerdo a lo dispuesto en el Reglamento Sanitario de los Alimentos.

5. La presente resolución acredita el cumplimiento de los requisitos sanitarios de la instalación, para desarrollar el fin indicado en numerales precedentes, en base a lo cual podrá optar a su patente de PUESTO AMBULANTE, PARA LA VENTA DE CONFITES ENVASADOS, BEBIDAS GASEOSAS, JUGOS ENVASADOS, TÉ, CAFÉ Y MASAS DULCES ENVASADAS ante la Ilustre Municipalidad de REQUINOA.

ANOTESE Y NOTIFIQUESE  
ORDEN DEL SEREMI DE SALUD  
REGIÓN DEL LIBERTADOR B. OHIGGINS  
SEGUN RESOLUCIÓN N° RESOLUCIÓN EXENTA N° 8256 DEL  
2019



ESTEBAN EDUARDO CONTRERAS BETANCOURT  
SECRETARÍA REGIONAL MINISTERIAL DE SALUD  
REGIÓN DEL LIBERTADOR B. OHIGGINS



CÉDULA DE IDENTIDAD REPÚBLICA DE CHILE  
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

APellidos: [REDACTED]

NOMBRES: [REDACTED]

NACIONALIDAD: CHILENA SEXO: F

FECHA DE NACIMIENTO: [REDACTED] NÚMERO DOCUMENTO: [REDACTED]

FECHA DE EMISIÓN: 07 FEB 2025 FECHA DE VENCIMIENTO: 01 MAR 2033

FIRMA DEL TITULAR: [REDACTED]

RUT: [REDACTED]



[REDACTED]

[REDACTED]

Nació en: BULNES

[REDACTED]



|       |            |
|-------|------------|
| FOLIO | 396        |
| FECHA | 21/01/2016 |
| HCRA  | 13:02      |

|                                      | FECHA | HORA |
|--------------------------------------|-------|------|
| ADMINISTRADOR MUNICIPAL              |       |      |
| SECRETARÍA MUNICIPAL                 |       |      |
| SECPLA                               |       |      |
| DIDECO                               |       |      |
| ADMINISTRACION Y FINANZAS            |       |      |
| DEPTO. PERSONAL                      |       |      |
| DIRECCIÓN DE OBRAS                   |       |      |
| DEPARTAMENTO DE TRANSITO             |       |      |
| X RENTAS                             |       |      |
| COMUNICACIONES                       |       |      |
| CULTURA                              |       |      |
| CONTROL                              |       |      |
| JURÍDICO                             |       |      |
| JUZGADO DE POLICIA LOCAL             |       |      |
| DAEM                                 |       |      |
| DEPTO. DE SALUD                      |       |      |
| CONCEJO                              |       |      |
| MEDIO AMBIENTE                       |       |      |
| AUDITORIA INTERNA Y<br>TRANSPARENCIA |       |      |
| SECRETARIA ALCALDÍA                  |       |      |
| O.I.R.S.                             |       |      |
| SEGURIDAD PUBLICA                    |       |      |
| JEFE DE GABINETE                     |       |      |

Administrador Municipal  
FECHA  
HORA

Alcalde  
FECHA  
HORA

  
21-01-2016  
13:02