

Las Condes, 11 de Febrero de 2026

**VISTOS:**

1° Que el Municipio registra a **OFTALMODENT SPA, Rut N° 76.238.473-6**, en calidad de titular de la patente **Rol N° 534837-4**, que autoriza el ejercicio de las actividades propias de su giro en el inmueble de **CAMINO LA FUENTE N° 1435 CS5 BX 16 17 18**.

2° La solicitud de Regularización Ejercicio Actividad Lucrativa, sin autorización municipal previa para funcionar. (Dictamen N° 42.067 de fecha 08 de Septiembre de 2008, de la Contraloría General de la República).

3° Que conforme a los antecedentes que forman parte de la presente Resolución, el contribuyente individualizado en el N° 1 precedente ya no ejerce en el señalado inmueble, toda vez que ha trasladado su domicilio a la comuna de **PROVIDENCIA**, calle **ANTONIO BELLET N° 193 OFICINA 1604, PISO 16**, según Recepción de Aviso de Cambio de Domicilio, de fecha **25 de julio de 2024**, recepcionado por el Servicio de Impuestos Internos.

4° Y, teniendo presente los Artículos 23° y siguientes del D.S. de Interior N° 2.385 publicado en el Diario Oficial de 20 de Noviembre de 1996 que fijó el texto refundido, coordinado y sistematizado del D.L. 3.063 de 1979 Ley de Rentas Municipales; Decreto Alcaldicio Sección 1° N° 5.352 de fecha 27 de Julio de 2018, que fijó el Reglamento de Organización Interna de la Municipalidad de Las Condes; los artículos 56° y 63° del DFL 1 9 de Mayo de 2006 del Ministerio del Interior, que fijó el texto refundido de la Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades, se dicta la siguiente:

**RESOLUCIÓN DE DESENROLAMIENTO N° 2190**

**PROCEDASE** a desenrolar la patente comercial del contribuyente que se individualiza a continuación:

**NOMBRE O RAZON SOCIAL: OFTALMODENT SPA**

**RUT: 76.238.473-6 ROL N°: 534837- 4,**

**NOTA N°: 000906/ 2026.**

**MOTIVO DEL DESENROLAMIENTO: CAMBIO DOMICILIO ANTE EL SII COMUNA PROVIDENCIA (REGULARIZACION)**

**REGISTRESE Y ARCHIVASE**



**MARIA EUGENIA SILVA CESPED**  
**JEFE SECCION CLASIFICACION (S)**



**JOSE JIMENEZ IRRIBARRA**  
**JEFE DE DEPARTAMENTO DE PATENTES MUNICIPALES (S)**

C.C. ROL N°: **534837-4**  
C.C. TESORERIA MUNICIPAL



Código verificador: 900210000000LC91400126020  
<https://www.lascondesonline.cl/ValidaFirma/Index.aspx>