



REPUBLICA DE CHILE
REGION DE ÑUBLE
I.MUNICIPALIDAD DE TREHUACO
ALCALDIA

APRUEBA AUTORIZACION DE
MICROEMPRESA FAMILIAR DE MIMIMARKET,
A NOMBRE DE SANDRA ARRIAGADA
NEIRA.

DECRETO ALCALDICO N° 0442

TREHUACO, 23 JUL 2019

VISTOS: Las facultades conferidas en la Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades, la ley 19.925 sobre Alcoholes; los artículos 23 y 34 de la Ley N° 3.063 de Rentas Municipales; el Art. 14 del D.S. N° 484 de 1980 y solicitud y respaldos de la señora SANDRA ARRIAGADA NEIRA.

DECRETO

1.- AUTORIZA, a la señora **SANDRA ARRIAGADA NEIRA**, Cédula de Identidad N° ██████████, para instalar Microempresa Familiar, Minimarket, en dirección **PASAJE LOS MANANTIALES #53, VILLA EL SOL, TREHUACO**.

2.- La Dirección de Administración y Finanzas, a través del Depto. De Rentas y Patentes, procederá a efectuar el ingreso a los registros correspondientes.

3.- Los antecedentes que respaldan este documento, pasarán a formar parte integrante del presente Decreto.

ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE

**LUIS CUEVAS IBARRA
ALCALDE**

**LUCY CARTES RAMIREZ
SECRETARIA MUNICIPAL**

Distribución:
La indicada
Secretaría Municipal
D.A.F
Patentes.
Archivo Decretos Alcaldicio

Ampliación a 1º Categoría

SOLICITUD DE PATENTE DE MICROEMPRESAS FAMILIARES (LEY N° 19.749) Folio 769

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE TREHUACO

INICIACION DE ACTIVIDADES

Entrada

04/06/10

Rol Patente		Decreto N°	Fecha	Folio Rentas	Trámite
(Uso Exclusivo Municipalidad)					04/06/10
TREHUACO					04/06/10

1 IDENTIFICACION

Nombre y Apellidos		Rut
Sandra Arriagada Meira		17.222.127-2
Edad	Jefe de Hogar	Profesión u Oficio
M / F ✓ 37	SI / NO	Asistente de Atención

2 DOMICILIO

Calle	Nº	Block	Dept./Local	Rol Avalúo Fiscal
Av. Pasaje Los Moneyma	53			264 - 27
Población o Villa	Comuna	Ciudad	Región	
Villa el Sol	Trehuaco	Trehuaco	Tulipe	
Teléfono	Celular	Fax	Código Actividad 1	Código Actividad 2
988531844			47201	

3 GIRO O ACTIVIDAD

MINI MARKET

4 PROPAGANDA

Luminosa	Mts ²
Ubicación de Propaganda	

No Luminosa Mts²

Ninguna

(Marque la que corresponde con "x")
TIPO DE PATENTE SOLICITADA

(Marque la que corresponde con "x")
PRESENTA COPIA AVISO ACTIVIDADES EN EL SII

(En caso positivo, además estoy informando en este formulario)

INDUSTRIAL

Cambio de Domicilio

COMERCIAL

Cambio de Actividad

PROFESIONAL

PRESENTA AUTORIZACION SANITARIA

(Sólo para Microempresas de Alimentos)

ALCOHOLICOS

PRESENTA OTRA AUTORIZACION, PERMISO, CERTIFICADO O

INSCRIPCION SANITARIA O DE OTRO SERVICIO

(Señale cual o cuales)

PRESENTA AUTORIZACION DEL COMITÉ DE ADMINISTRACION
DEL CONDOMINIO

(Sólo para Microempresas en condominio)

(Marque con una "x" las condiciones que cumple)

DECLARACION JURADA SIMPLE

CAPITAL INICIAL EFECTIVO \$

700.000

- DESARROLLO UNA ACTIVIDAD ECONOMICA LICITA, LA CUAL NO ES PELIGROSA, NI CONTAMINANTE, NI MOLESTA
- LA VALORACION DE MIS ACTIVOS PRODUCTIVOS (SIN CONSIDERAR EL VALOR DEL INMUEBLES) NO ES SUPERIOR A 1.000 UF.
- SOY LEGITIMO/A OCUPANTE DE LA VIVIENDA EN LA QUE DESARROLLARE LA ACTIVIDAD EMPRESARIAL
- EN LA MICROEMPRESA FAMILIAR NO LABORAN MAS DE 5 TRABAJADORES/AS EXTRANOS/AS A LA FAMILIA

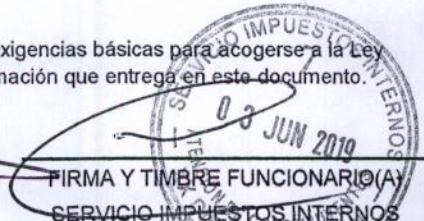
Señale el número de trabajadores(as) con contrato de

La declaración jurada es el compromiso público que su Microempresa Familiar cumple con las exigencias básicas para acogerse a la Ley 19.749, por lo tanto, el Microempresario(a) se hace responsable de la veracidad de la información que entrega en este documento.

19.749, por lo tanto

Isabel

FIRMA EMPRESARIO(A)



Original : I. MUNICIPALIDAD

FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO(A)

SERVICIO DE IMPUESTOS INTERNOS

IMPUESTOS INTERNOS

Y Copia : MUNICIPALIDAD y Copia : MICROEMPRESARIO(A)



El Servicio de Impuestos Internos con fecha 03-06-2019 12:42:14, certifica que ha recibido y efectuado el trámite de Modificaciones y Actualización de Información.

Información General

Contribuyente: [REDACTED] SANDRA ISABEL ARRIAGADA NEIRA
Subtipo : PERSONA NATURAL CHILENA

RESUMEN DE MODIFICACIONES REALIZADAS

Inicio de su Actividad

Antes : Glosa Actividad: ASISTENTE DE AULA CICLO BASICO
Después: Glosa Actividad: MINIMARKET //ASISTENTE DE AULA CICLO BASICO

Actividades Económicas

Código	Descripción	Categoría	Afecto	Título	Fecha Inicio	Fecha Término
472101	VENTA AL POR MENOR DE ALIMENTOS EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS (ALMACENES PEQUEÑOS Y MINIMARKET)	PRIMERA	SI	NO	03-06-2019	

Capital (\$)

Antes :
Después: \$ Capital Enterado: 700.000, \$ Total Capital: 700.000

Clasificación

Antes : Categoría Tributaria: SEGUNDA, Afecto a IVA: NO, Segmento: PERSONA
Después: Categoría Tributaria: PRIMERA, Afecto a IVA: SI, Segmento: MICRO EMPRESA

Dirección Principal

Antes : Calle: JUAN MACKENA, Número: 310, Villa/Población: BRISA DE LONQUEN
Después: Rol: 264-27, Calle: PJE. LOS MANANTIALES, Número: 53, Villa/Población: VILLA EL SOL, Rut Propietario: 13972487-9

Información de Contacto

Antes : Teléfono Fijo: 9954359
Después: Teléfono Fijo: 988531844

Declaro que la información indicada en esta declaración, es expresión fiel a la verdad, por lo que asumo la responsabilidad correspondiente.



CERTIFICADO

Yo, Ángela Carolina Cancino Hernández, Rut 12.968.434-8, en calidad de Coordinadora de Entidad Patrocinante Ilustre Municipalidad de Trehuaco, Certifico que el título de Dominio perteneciente a la Sra: Sandra Isabel Arriagada Neira, Rut 13.972.487-9, se encuentra en trámite.

Se otorga el Presente Certificado, para solicitar patente de Micro Empresa Familiar.

